



**UNIVERSIDAD DE CUENCA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA DE TECNOLOGÍA MÉDICA
CARRERA DE FONOAUDIOLOGÍA**

**“PREVALENCIA DE TRASTORNOS EN EL DESARROLLO DEL LENGUAJE EN
CENTROS INFANTILES DEL BUEN VIVIR. GUALACEO 2017.”**

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN
DEL TÍTULO DE LICENCIADA EN FONOAUDIOLOGÍA

AUTORAS

PUGO SAGBAY PATRICIA FERNANDA
C.I.0105351688

URGILES TACURI MARÍA ALEXANDRA
C.I: 0107648362

DIRECTORA:

LCDA. PAOLA GABRIELA ORTEGA MOSQUERA MGST.
C.I.1712086683

ASESOR:

LCDO. ROBERTO PAULINO AGUIRRE CORNEJO MG.
C.I.0103218418

CUENCA - ECUADOR

2017

RESUMEN

El principal trastorno en el desarrollo infantil, que se presenta en niños de 2 a 4 años de edad, es el trastorno en el desarrollo del lenguaje, siendo por ello la pesquisa e intervención temprana fundamental para su desarrollo.

Objetivo General: Determinar la prevalencia de Trastornos en el desarrollo del lenguaje en niños y niñas de 18 a 42 meses que presenten un posible retraso en su neurodesarrollo de los Centros Infantiles del Buen Vivir del cantón Gualaceo. 2017

Metodología: Para obtener dicha prevalencia se utilizaron dos instrumentos: el tamizaje del neurodesarrollo pediátrico (NPed) el cual arrojó datos para poder realizar una segunda prueba conocida como (PLS IV), que evaluó de manera específica la edad de desarrollo del lenguaje comprensivo y expresivo que presentan los niños y niñas. Esta investigación fue de carácter descriptivo transversal con un universo de estudio de 238 niños en edades comprendidas entre 18 a 42 meses los cuales están distribuidos en los diez centros infantiles del cantón Gualaceo. Los datos fueron tabulados mediante el programa EPIDAT versión 4 en español empleando gráficos, tablas de frecuencia y asociación con un análisis estadístico.

Resultados: Se evaluaron un total de 238 preescolares en edades comprendidas de 18 a 42 meses, mediante el tamizaje de neurodesarrollo pediátrico NPed, donde 134 niños (56,30%) presentaron un posible retraso en el neurodesarrollo; posteriormente a estos niños se les aplicó el test PLS IV presentándose 55 casos (41,04 %) con trastorno en el desarrollo del lenguaje, donde se obtuvo un mayor número de casos en: el sexo masculino con 33 casos (60,00%), en la zona urbana con 29 casos (52,73%) y el nivel de afectación leve con 47 niños (19,74%).

Palabras claves: Lenguaje, Trastorno en el desarrollo del Lenguaje, Neurodesarrollo, PLS IV, NPed, Centros Infantiles del Buen Vivir.

ABSTRACT

The main disorder that is evident in children 2 to 4 years of age, is the delay in language, research and early intervention is fundamental for child development.

General Objective: To determine the prevalence in the development of language in children aged 18 to 42 months who present a possible delay in their neurodevelopment from the Center of Infants in Good Living in the district of Gualaceo. 2017

Methodology: To obtain results two instruments were used: the pediatric neurodevelopment screening (NPed), through which data was derived in order to obtain a second test known as (PLS IV), which specifically evaluated the age of language development; both comprehensive and expressive language made by the children. This experiment was cross sectional descriptive using 238 children aged between 18 - 42 months, they were from all ten center of Infants from the Gualaceo district. The data was computed using the EPIDAT version 4 program in Spanish and employed graphs, frequency tables and a statistical analysis.

Results: To total of 238 preschoolers were evaluated, all aged between 18 - 42 months. According to the data obtained from the pediatric neurodevelopment screening (NPed), 134 children (56.30%) displayed a possible delay in neurodevelopment; these children were also tested using the PLS IV. It was found that there were 55 cases (41.04%) of children with a delay in learning development. In males there were 33 cases (60.00%), in urban areas there were 29 cases (52.73%) and the level of mild involvement with 47 children (19.74%).

Keywords: Language, Development delay in Language, Neurodevelopmental, PLS IV, NPed, Center of Infants in Good Living.

ÍNDICE

TABLA DE CONTENIDO

RESUMEN	2
ABSTRACT.....	3
CAPÍTULO I.....	14
1.1 INTRODUCCIÓN	14
1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	15
1.3 JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO	16
CAPITULO II	18
2. FUNDAMENTO TEÓRICO	18
2.1 LENGUAJE	18
2.2 DESARROLLO DEL LENGUAJE DE 0 MESES A 42 MESES.....	20
2.3 TRASTORNO EN EL DESARROLLO DEL LENGUAJE	21
2.4 TAMIZAJE DE NEURODESARROLLO PEDIÁTRICO (NPED).....	22
2.5 TEST PRESCHOOL LANGUAGE SCALE FOURTH EDITION (PLS IV)	23
2.6 CENTROS INFANTILES DEL BUEN VIVIR (CIBV)	24
CAPITULO III	25
3. OBJETIVOS	25
3.1 OBJETIVO GENERAL	25
3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	25
CAPITULO IV.....	26
4. DISEÑO METODOLÓGICO	26
4.1 TIPO DE ESTUDIO.....	26
4.2 ÁREA DE ESTUDIO.....	26
4.3 UNIVERSO	27
4.4 CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN	27
4.5 VARIABLES	27
4.5.1 OPERALIZACIÓN DE VARIABLES	28
4.6 MÉTODOS TÉCNICA E INSTRUMENTOS:.....	29
4.7 PROCEDIMIENTOS:.....	30
4.8 PLAN DE TABULACIÓN Y ANÁLISIS:.....	30

4.9 ASPECTOS ÉTICOS	30
CAPITULO V	31
5.1 ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	31
CAPITULO VI.....	42
6.1 DISCUSIÓN.....	42
6.2 CONCLUSIONES.....	43
6.3 RECOMENDACIONES	44
7. BIBLIOGRAFÍA.....	46
7.1 REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	46
7.2 BIBLIOGRAFÍA GENERAL	50
8. ANEXOS.....	51
ANEXO N° 1.....	51
ANEXO N° 2.....	55
ANEXO N° 3.....	58
ANEXO N° 4.....	70
ANEXO N° 5.....	72
ANEXO N° 6.....	73
ANEXO N° 7.....	75

ÍNDICE DE CUADROS

CUADRO N° 1.....	31
CUADRO N° 2.....	32
CUADRO N° 3.....	33
CUADRO N° 4.....	34
CUADRO N° 5.....	35
CUADRO N° 6.....	35
CUADRO N° 7.....	36
CUADRO N° 8.....	37
CUADRO N° 9.....	38
CUADRO N° 10.....	39
CUADRO N° 11.....	40
CUADRO N° 12.....	41

ÍNDICE DE GRÁFICOS

GRÁFICO N° 1.....	34
GRÁFICO N° 2.....	38
GRÁFICO N° 3.....	40

CLÁUSULA DE DERECHO DE AUTOR

Yo Patricia Fernanda Pugo Sagbay en calidad de autora y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación “Prevalencia de Trastornos en el Desarrollo del Lenguaje en Centros Infantiles del Buen Vivir. Gualaceo 2017.” de conformidad con el Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN reconozco a favor de la Universidad de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos.

Asimismo, autorizo a la Universidad de Cuenca para que realice la publicación de este trabajo de titulación en el Repertorio Institucional, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, 21 de julio de 2017



Patricia Fernanda Pugo Sagbay

C.I: 0105351688

CLÁUSULA DE DERECHO DE AUTOR

Yo María Alexandra Urgiles Tacuri en calidad de autora y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación “Prevalencia de Trastornos en el Desarrollo del Lenguaje en Centros Infantiles del Buen Vivir. Gualaceo 2017.” de conformidad con el Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN reconozco a favor de la Universidad de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos.

Asimismo, autorizo a la Universidad de Cuenca para que realice la publicación de este trabajo de titulación en el Repertorio Institucional, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, 21 de julio de 2017



María Alexandra Urgiles Tacuri

C.I: 0107648362

CLÁUSULA DE PROPIEDAD INTELECTUAL

Yo Patricia Fernanda Pugo Sagbay autora de la tesis "Prevalencia de Trastornos en el Desarrollo del Lenguaje en Centros Infantiles del Buen Vivir. Gualaceo 2017.", certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autora.

Cuenca, 21 de julio de 2017

A handwritten signature in blue ink, appearing to read "Patricia Pugo", written over a horizontal line.

Patricia Fernanda Pugo Sagbay

C.I: 0105351688

CLÁUSULA DE PROPIEDAD INTELECTUAL

Yo María Alexandra Urgiles Tacuri autora de la tesis “Prevalencia de Trastornos en el Desarrollo del Lenguaje en Centros Infantiles del Buen Vivir. Gualaceo 2017.”, certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autora.

Cuenca, 21 de julio de 2017

A handwritten signature in blue ink, appearing to be "MA Urgiles Tacuri", enclosed within a faint oval border.

María Alexandra Urgiles Tacuri

C.I: 0107648362

AGRADECIMIENTO

Nuestro agradecimiento a la Universidad de Cuenca por habernos permitido culminar con nuestra formación académica, a los docentes de la carrera por compartir sus conocimientos, a las autoridades del Hospital Moreno Vázquez y a los Centros Infantiles del Buen Vivir por la apertura para el desarrollo de nuestro proyecto de investigación.

DEDICATORIA

Dedico este trabajo de investigación a:

Dios, por darme la oportunidad de vivir, por guiar mis pasos, por darme sabiduría, fé, fortaleza y amor infinito para llegar hasta aquí y cumplir este logro.

A mi madre y amiga Carmen, por ser el pilar que me sostiene día a día por motivarme a seguir adelante y darme esas palabras de aliento para superar cada obstáculo de la vida y sobre todo por su amor incondicional.

A mi padre José, por su apoyo, amor y consejos, por ser un ejemplo de superación y de lucha en las circunstancias de la vida y tenerlo aquí conmigo.

A mis hermanas Anita, María José y a mi sobrina Nathaly, por estar conmigo, amarme y apoyarme siempre en el trayecto de mis estudios.

A mi amiga Mónica y amigos por compartir los buenos y malos momentos y apoyarnos mutuamente en nuestra formación profesional.

Patricia Fernanda Pugo Sagbay

DEDICATORIA

Este logro quiero dedicar, al esfuerzo del hombre y de la mujer que me dieron la vida, a mi papito Luis Urgiles y a mi mami Lucia Tacuri, por guiar mi camino, llenarlo de valores, de responsabilidad, de dedicación, por ser mi fuente de inspiración, enseñarme a ser fuerte y a luchar por lo quiero, por hacer realidad este sueño, por sus oraciones que siempre me acompañaron y sobre todo por siempre estar conmigo.

Al mejor de los padrinos, al que ha sabido amarme como a una hija, al Sr. Alfredo Tacuri, por su afecto y cariño, por creer en mí, por entregarme su corazón y porque sé, que sus brazos siempre estarán abiertos para mí.

A mis hermosas hermanas, mis verdaderas amigas, a quienes admiro cada día, por el apoyo, por amarme y por estar conmigo en cada paso que he dado. A mis hermanos y demás familiares, por el apoyo incondicional por estar presentes en los buenos y malos momentos.

Y al ser todo poderoso por elegir a todos estos ángeles para mí, a ti, mi **DIOS**, a Tí.

Ma. Alexandra Urgiles Tacuri

CAPÍTULO I

1.1 INTRODUCCIÓN

El lenguaje es un instrumento básico para la relación interpersonal que permite intercambiar ideas y emociones, se halla estrechamente unido a la inteligencia y al pensamiento, permitiendo regular la conducta, desarrollar el pensamiento y acceder a la información, todo ello lo convierte en un fenómeno multidimensional, ligado a funciones del neurodesarrollo como el psicomotor, el sensorial y las funciones psicológicas (1).

Para que el lenguaje se desarrolle adecuadamente, es necesario que factores físicos, biológicos, psicológicos, sociales, lingüísticos, entre otros; actúen de forma combinada, de lo contrario, la habilidad comprensiva y expresiva se verán afectadas desencadenando dificultades en el habla o en el lenguaje, sabiendo que, *“Las dificultades del lenguaje (DL) son las discapacidades más prevalentes en la población infantil; teniendo un impacto negativo en el desarrollo global del niño, en sus relaciones sociales, en su vida afectiva, en el logro de habilidades cognitivas y posteriormente, en el aprendizaje escolar”* (2); dificultades que preocupan a padres y profesionales de la salud, siendo la pesquisa fundamental para una intervención temprana.

Razón por la cual la aplicación de instrumentos de tamizaje, como el NPed, es primordial para la prevención, detección e intervención de alteraciones en el neurodesarrollo, pues, este instrumento detecta signos y síntomas que nos orientan a evaluar específicamente las diferentes áreas del desarrollo global de un niño, entre ellas el Lenguaje (3).

De acuerdo con lo expuesto, la identificación de alteraciones del lenguaje en los niños de edad preescolar debe ser una prioridad para la atención primaria de salud pudiéndose incluir dentro de un seguimiento habitual del desarrollo general.

1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El lenguaje es una de las funciones básicas para el desarrollo general del niño permitiendo la adquisición de habilidades, capacidades, y actitudes importantes a lo largo de su vida (4). Su adquisición también permite modular el cerebro, desarrollar el pensamiento y ampliar el conocimiento; cuando ocurre una desviación en el curso normal del lenguaje es importante poder detectarla precozmente para realizar el diagnóstico e intervención oportuna, aprovechando óptimamente la etapa de mayor plasticidad cerebral, de manera que las terapéuticas de intervención y rehabilitación sean más efectivas (5). Dada la importancia del proceso normal de adquisición del lenguaje, en varios países del mundo esta función se evalúa tempranamente, mediante las pruebas de tamizaje del desarrollo global, que están dentro de la atención primaria de salud, con el objetivo de establecer riesgo o sospecha de algún problema o trastornos en cualquier área del neurodesarrollo (lenguaje, psicomotor, sensorial) ya que en ausencia de una adecuada intervención, las consecuencias de estas alteraciones persistirían en el niño hasta la vida adulta (6).

En la atención primaria de salud del Ecuador, lo que inicialmente se aplica para evaluar el lenguaje (función del neurodesarrollo general), es el tamizaje NPed como herramienta de sospecha para problemas de desarrollo, mas no define un diagnóstico, por lo cual cada especialista basándose en los resultados del tamizaje, aplica baterías estandarizadas de diagnóstico. Tal es el caso de la función del lenguaje donde se aplican baterías específicas como el test PLS IV uno de los cuales nos ayuda a determinar la edad de desarrollo del lenguaje en la que se encuentra el niño.

Estudios recientes sobre la validación y efectividad de las pruebas de tamizaje de neurodesarrollo aplicados en Estados Unidos y Latinoamérica demuestran la importancia de identificar a tiempo cualquier alteración del desarrollo del niño sobre todo en prescolares (7). Una investigación realizada en *“Estados Unidos, estima que entre un 1 y 3% de niños menores a cinco años presentan retraso del desarrollo”*, siendo el lenguaje el área más afectada (8). *“En España la prevalencia de trastornos o retrasos de lenguaje de niños escolares sin signos de trastornos neurológicos ni genéticos, es del 2-3%; mientras que la prevalencia en la edad preescolar es mucho más alta, hablamos del 15%. Asimismo, los resultados reflejan que los problemas de lenguaje son más frecuentes en niños que en niñas”* (9).

En México y Cuba, se aplicó el tamizaje de neurodesarrollo, con el instrumento de NPed, a 400 niños de 1 a 60 meses de edad, en donde el mayor número de fracasos en el área de lenguaje se dio en Cuba en relación con México (10). A nivel local, en el año 2015, se realizó una investigación en la provincia del Cañar, sobre el tamizaje de los trastornos en el desarrollo infantil, por medio del instrumento de neurodesarrollo pediátrico (NPed) en niños y niñas de 6 a 60 meses, dando como resultado que del total de los niños evaluados, el 85.1% obtuvo el resultado “No pasó” lo que indica un posible retraso en el neurodesarrollo de un niño, en donde el 70.2% de los niños fracasaron en el área de lenguaje, pues esta, era la más afectada (11). De resultados como estos radica la importancia de un diagnóstico precoz de trastornos del lenguaje.

A nivel nacional no existen estudios que indiquen la relación entre los resultados del instrumento de tamizaje NPed y el test PLS IV, ante lo cual se plantea la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuál es la prevalencia de trastornos en el desarrollo del lenguaje en niños y niñas de 18 a 42 meses de los Centros Infantiles del Buen Vivir del cantón Gualaceo que presenten un posible retraso en el neurodesarrollo como resultado de la evaluación con el equipo NPed?

1.3 JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

El periodo de mayor desfase, en el proceso de adquisición del lenguaje, es entre los 2 y 4 años, edad en donde se da la mayor adquisición del mismo, por ello, la principal alteración que se presentan en preescolares, es el Trastorno en el Desarrollo del Lenguaje, lo que impide a los niños seguir con su desarrollo normal, ante lo cual surge la importancia del estudio propuesto, pues a nivel del Cantón Gualaceo, no existen datos estadísticos que revelen la prevalencia de alteraciones de lenguaje en preescolares y mucho menos basados en la pesquisa del neurodesarrollo global, mediante la aplicación de instrumentos iniciales de diagnóstico como el NPed.

Por otra parte esta investigación busca concienciar, al equipo de atención primaria en salud, mismos que deberían intervenir en el diagnóstico precoz de estos niños pudiendo así, remitir al profesional indicado para su respectiva rehabilitación, de manera que los profesionales de salud y los vinculados con estos infantes sepan lo fundamental que es identificarlo dentro del período preescolar, mediante la aplicación inicial de una prueba de desarrollo general que detectará posibles trastornos, en el área de lenguaje, psicomotor o sensorial, se aspira concienciar también a las autoridades del cantón sobre la necesidad de implementar el servicio de fonoaudiología para el bienestar de niños, niñas, adolescentes, adultos jóvenes y mayores que presentan trastornos en la comunicación.

Por tales motivos, el estudio planteado obtuvo la prevalencia de trastornos en el desarrollo del lenguaje basados en la pesquisa inicial de neurodesarrollo global para posteriormente aplicar la batería de lenguaje en niños y niñas de 18 a 42 meses, edades que se encuentran dentro del rango de atención de los centros.

CAPITULO II

2. FUNDAMENTO TEÓRICO

2.1 LENGUAJE

El lenguaje es la habilidad del ser humano para representar el mundo, categorizar y clasificar, expresar sentimientos y emociones, transmitir y recibir información y hacer razonamientos complejos. Desde el nacimiento el ser humano se comunica a través del llanto y es a partir de este y demás funciones prelingüísticas, que el lenguaje irá desarrollándose con normalidad. Al ser el lenguaje una habilidad compleja, está formada de componentes que tienen una organización interna permitiendo la relación y acción sobre el medio en que se desenvuelve el sujeto (12).

Componentes del lenguaje

Semántica: Se refiere al significado de las palabras y oraciones, en su evolución se distinguen varias etapas:

La primera se denomina pre-léxica (10 a 15 meses), en donde los padres confieren la categoría de la palabra a las emisiones infantiles de sus hijos; se las denomina también prepalabras, puesto que tienen intención y efectos comunicativos, pero no un significado.

Una segunda etapa es la de los símbolos léxicos (16 a 24 meses), en la que los niños experimentan un aumento significativo de vocabulario, etiquetan lingüísticamente a los objetos, personas y acciones.

En la etapa semántica (19 a 30 meses) el vocabulario de los niños es de 50 palabras y la expresión oral incrementa notablemente. A los 30 meses la cantidad y variedad de categorías usadas es notoria, ampliándose el número de combinaciones de palabras en los enunciados, desde los tres a los cuatro años la frecuencia de las preposiciones, conjunciones, adjetivos y pronombres se extienden, es habitual el uso de conectores discursivos (pronombres relativos, conjunciones causales y temporales, adverbios y preposiciones de espacio y de tiempo).

Morfosintaxis: Una estructura gramatical correcta, en los infantes, no implica un dominio total, ya que su utilización sistemática se produce con posterioridad a su uso inicial.

De 18 a los 30 meses inician las producciones de dos elementos en lugar de dos palabras y aparecen primitivas negaciones e interrogaciones («no agua» en lugar de

no quiero agua; ¿qué eso? por ¿qué es eso?), es en esta etapa en donde se produce las primeras combinaciones de dos palabras, pero en oraciones incompletas, y desde los 24 a 30 meses se produce la combinación de tres elementos. Para el final de los 30 meses utilizan el subjuntivo, complementos adverbiales, culmina el aprendizaje de las oraciones simples, se producen pocos errores de concordancia y se utilizan oraciones negativas e interrogativas simples.

Entre los 30 y los 54 meses se da la expansión gramatical, que consiste en alargar los enunciados para incluir más elementos, se incorporan artículos determinados, preposiciones, pronombres y adverbios como «aquí» o «allí». Se producen interrogativas con pronombres y concordancia de número y persona entre sujeto y verbo. A los 3 años y medio surge una gran variedad de categorías lingüísticas (adjetivos, pronombres, adverbios y preposiciones) y a raíz de los cuatro años y medio el desarrollo morfosintáctico del niño se caracteriza por la adquisición y el dominio de estructuras sintácticas como las oraciones pasivas, las condicionales, etc. En general, aprenden a utilizar sus recursos lingüísticos para elaborar un discurso pertinente.

Pragmática: Se refiere al uso apropiado y efectivo de las reglas gramaticales en la comunicación. Los niños aprenden el lenguaje en un contexto conversacional, desde muy pequeños desarrollan la capacidad de expresar emociones, establecer contacto comunicativo y dar información, su evolución se va enlenteciendo al empezar a comparar información, construir narraciones y razonar. En los primeros años escolares desarrollan la capacidad de adaptar su forma de hablar en varias situaciones contextuales y de realizar presuposiciones para preservar el lenguaje. De todas formas, en la etapa infantil podemos encontrar formas primitivas de desarrollo pragmático que servirán de base para la evolución posterior.

Entre los 3 a 4 años los niños concientizan los aspectos sociales de una conversación, utilizan frases claras, bien construidas, usan el doble de emisiones afectivas y hablan de sentimientos y emociones también pueden adoptar diversos registros, con diferentes estilos lingüísticos que se adaptan al entorno comunicativo, social y a sus intereses. Sin embargo, las historias largas, las narraciones sin conversación o preguntas, tardan en evolucionar, ya que no es hasta los 7 u 8 años que se producen correctamente.

Fonología: El proceso fonológico comienza desde el nacimiento, ira desarrollándose mediante la emisión de los primeros sonidos hasta la edad de cuatro años. Un niño presenta la capacidad de percibir el habla al mes de vida pues los bebés son capaces de discriminar la entonación y los fonemas básicos, mientras que la capacidad de producir el habla, lo hace desde el nacimiento con la emisión de sonidos como ruidos, gritos, llantos, etc.

Los pequeños son conscientes de las diferencias entre los sonidos (pato/gato) y de la estructura fonológica de las palabras a los 5 o 6 años importantes para el aprendizaje de la lengua escrita, en la etapa de educación primaria. En general, la mayoría de los sonidos del habla se adquieren a los cuatro años, pero en muchos casos hay que esperar hasta los cinco años para empezar a superar los procesos de simplificación fonológica del habla (12).

2.2 DESARROLLO DEL LENGUAJE DE 0 MESES A 42 MESES

El desarrollo del lenguaje, empieza de forma lenta y sutil durante los primeros años de vida en el ser humano, su desarrollo permite al lenguaje adquirir dos habilidades: las receptivas (capacidad para comprender la comunicación) y las expresivas (capacidad para producir la comunicación), habilidades que se desarrollaran a medida que avanza la edad presentándose (13):

0 meses - 12 meses

- Llanto diferenciado dependiendo de sus distintas necesidades.
- Mueve la cabeza y los ojos en la dirección de los sonidos.
- Usa de una a cinco palabras (“mamá”, “papá”, “no”, “agua”).
- Intercambia gestos tales como dar, tomar y alcanzar.

12 meses - 24 meses

- Sigue instrucciones simples (“Dame la pelota”)
- Comprende el “no” y preguntas simples.
- Usa dos palabras juntas como “más pan”, “oso mío” y “mira pelota”.

24 meses – 36 meses

- Utiliza al menos 100 palabras.
- Contesta preguntas de “¿dónde?”
- Usa oraciones de dos o tres palabras para hablar o pedir lo que desea.
- Pide y dirige la atención a los objetos llamándolos por su nombre.
- Dice su nombre y habla de sí mismo en primera persona.
- Tiene nombre para casi todas las cosas.

36 meses – 42 meses

- Hace preguntas de ¿por qué?
- Habla de sus amistades y sus actividades en casa.
- Dice su nombre y apellido.
- Realizan frases complejas.
- Empiezan a utilizar pronombres personales (14).

2.3 TRASTORNO EN EL DESARROLLO DEL LENGUAJE

El trastorno en el desarrollo del lenguaje es un desfase entre la edad cronológica y la edad de desarrollo del lenguaje de un niño, afectando a varios niveles del mismo. Los niños que presentan este trastorno empiezan a hablar tardíamente con un habla ininteligible y tienen dificultad para encontrar las palabras adecuadas al comunicarse o para entender lo que otras personas dicen, sin embargo, la comprensión es la mejor preservada.

Su etiología está sujeta inicialmente a un origen comportamental, ambiental, a la mala crianza o sobreprotección de los padres. Algunas evidencias incluso apoyan la etiología de factores genéticos, neurobiológicos, de origen cognitivo, y motores (15).

Las habilidades del lenguaje se dividen en dos:

Receptivo: El lenguaje receptivo de un niño con trastorno, es bastante concreto, lo que le impide aumentar sus conocimientos, sin embargo, es mejor que su habilidad expresiva.

Expresivo: Presentan un vocabulario reducido y básico, con un habla ininteligible, los procesos fonológicos de simplificación son muy frecuentes, además presentan distorsiones, adiciones y omisiones de los fonemas en las palabras.

Los trastornos del lenguaje se clasifican según tres niveles de gravedad que dependerá de los síntomas y edad de aparición, la diferenciación de estos tres niveles ofrece una guía en el trabajo de intervención del fonoaudiólogo o logopeda (15). Es importante mencionar que se considera trastorno en el desarrollo de lenguaje cuando existe un retraso, mayor a los 6 meses entre su edad cronológica y su edad de desarrollo del lenguaje.

Trastorno leve: Los niños presentan procesos de simplificación fonológica, su nivel semántico se encuentra ligeramente afectado mientras que a nivel morfosintáctico y pragmático no existe alteración, su comprensión parece normal y en general su lenguaje es funcional, presentando un retraso en el desarrollo del lenguaje de 12 meses o menos.

Trastorno moderado: La habilidad comprensiva es mayor a la expresiva, presenta alteraciones en la estructuración de frases simples, además los procesos fonológicos son más frecuentes por lo que hace de su habla ininteligible. En general la iniciativa para participar en las conversaciones es mínima, presentando un retraso en el desarrollo del lenguaje de 12 a 24 meses.

Trastorno Grave: Los patrones fonológicos de estos niños se ven mayormente alterados, con un repertorio de consonantes y vocales escaso, sus emisiones orales son comprendidas únicamente, mediante el contexto, su vocabulario es notoriamente reducido y básico, para comunicarse utiliza únicamente una palabra, presentando de esta manera más de 24 meses de retraso en el desarrollo de su lenguaje.

En este grado de afectación del lenguaje es primordial detectar trastornos asociados como discapacidad intelectual, auditiva, motora, visual, trastorno de la atención, entre otros (16).

Para el diagnóstico del trastorno en el desarrollo del lenguaje se usa baterías de evaluación, que identifican las destrezas del niño tanto en su lenguaje expresivo y receptivo determinando así la edad de lenguaje. Una vez detectado y diagnosticado el trastorno, se recomienda iniciar el tratamiento lo más pronto posible, con el objetivo de reducir los efectos que este puede causar en años posteriores (17).

2.4 TAMIZAJE DE NEURODESARROLLO PEDIÁTRICO (NPED)

El Tamizaje de Neurodesarrollo pediátrico (NPed), es un instrumento clínico y portátil, diseñado para la detección temprana de posibles retrasos del neurodesarrollo en niños y niñas de 1 - 60 meses de edad; no nos permite dar un diagnóstico específico, pero sí un cribado poblacional, debido a su alta sensibilidad y especificidad (18).

El instrumento NPed fue probado mediante estudios de tamizaje de neurodesarrollo global en prescolares de varios países de América, demostrando por sus resultados validez, eficiencia y confiabilidad, es por ello, que esta herramienta es utilizada en los programas de salud de Cuba, México y Ecuador, con éxito, ya que cumple con los requisitos necesarios para la evaluación clínica del neurodesarrollo ofreciendo además ventajas en la organización y vigilancia de diferentes protocolos de evaluación para la población infantil (18).

Desde el año 2009 el instrumento NPed, se implementó en Ecuador, siendo 24 hospitales provinciales los que lo utilizan como base en la atención primaria de salud, ya que su rendimiento justifica la propuesta de aplicarlo como prueba de pesquisa para la detección temprana de los trastornos del neurodesarrollo. El Hospital Moreno Vásquez del cantón Gualaceo es uno de los beneficiados con la implementación de este instrumento automatizado.

Al ser una herramienta de rápida y fácil aplicación, puede ser empleada por personal entrenado no especializado, su propósito es evaluar el neurodesarrollo del niño de 0 a 5 años de edad, cuenta con autoayuda en línea y se ajusta automáticamente a la edad del niño. Las áreas del desarrollo que explora este tamizaje son: desarrollo del lenguaje y la comunicación, desarrollo psicomotor y maduración sensorial; cada área presenta ítems que contienen texto, imágenes y audio que indican las tareas a realizarse por rango de edad (19).

Su exploración se basa en que el evaluador una vez ingrese la fecha de nacimiento del niño/a, selecciona automáticamente el área a explorar según el rango de edad apareciendo los hitos que se deberán valorar. Las respuestas de las áreas evaluadas pueden ser tres: Acredita (cuando el niño realiza de manera correcta el ítem evaluado), no acredita (cuando el niño no realiza de manera óptima el ítem evaluado) y no coopera (cuando el niño o niña no colabora con el examinador durante la evaluación) (20).

Al finalizar la prueba, el niño es valorado de forma general bajo los parámetros de:

Adecuado Neurodesarrollo: Sin presentar error alguno en los ítems evaluados.

Posible retraso del neurodesarrollo: Obteniendo desde uno o varios errores en dichos ítems.

A diferencia de otras pruebas, su aplicación exige la observación directa de la respuesta deseada (no se basa en el reporte de los padres). Esta condición, lo convierte en un instrumento muy sensible para evidenciar cualquier desviación del neurodesarrollo.

2.5 TEST PRESCHOOL LANGUAGE SCALE FOURTH EDITION (PLS IV)

La Escala de Lenguaje Preescolar Cuarta Edición (PLS IV), es una prueba estandarizada que cuenta con normas actualizadas y una cobertura lingüística ampliada, es administrada individualmente que permite diagnosticar la presencia de un trastorno en el desarrollo del lenguaje en niños de 0 meses a 6 años 11 meses. PLS IV examina la edad de desarrollo del lenguaje en relación a su edad cronológica en niños pequeños. Sus objetivos son identificar trastornos o retrasos en el desarrollo del lenguaje en niños monolingües y bilingües, identificar las habilidades de comprensión y expresivo actuales y medir los cambios en las competencias lingüísticas a través del tiempo (21).

PLS IV está compuesta por varias herramientas para su valoración como: cuadernillo de 58 imágenes en la evaluación de lenguaje comprensivo y 70 para la expresión verbal, materiales de manipulación, hoja de registro que consta de datos de filiación y resultados del test, 61 ítems de evaluación para la subescala de comprensiva auditiva y 66 ítems para la subescala de lenguaje expresivo. La comprensión auditiva valora cuanto lenguaje el niño comprende y la expresión verbal evalúa si el niño puede relacionarse con los demás por medio de la comunicación. Además, cuenta con evaluaciones suplementarias como el muestreo de lenguaje, tamizaje de articulación y un cuestionario para padres. La información o resultados del test pueden ser usados para diseñar un marco de intervención basada en el niño y las necesidades de la familia (22).

2.6 CENTROS INFANTILES DEL BUEN VIVIR (CIBV)

En octubre de 2012, el Presidente del Ecuador Rafael Correa, declaró el desarrollo infantil de niñas y niños de 0 a 3 años de edad, como política pública prioritaria, de carácter universal, obligatorio y de calidad. El objetivo de esta política es potenciar el desarrollo integral de los niños y niñas para la satisfacción de sus necesidades sociales, afectivo-emocionales, culturales, cognitivas y físicas, en un entorno social, familiar y comunitario de afectividad y seguridad (23). Gracias a dicha política se crea en el país los Centros Infantiles del Buen Vivir que brindan de manera equilibrada ambientes y experiencias estimulantes, a niños y niñas desde los 0 a los 36 o 42 meses de edad, priorizando a la población infantil en condiciones de pobreza, beneficiarios del bono de desarrollo y padres de familia que por sus labores no pueden atender a sus hijos (23).

Los Centros Infantiles del Buen Vivir conocidos como CIBV promueven las potencialidades de los niños y niñas a partir del trabajo pedagógico con sistemas de seguimiento, evaluación y asistencia técnica. Estos centros cuentan con la participación de un equipo de profesionales, que brindan a los infantes educación inicial, alimentación saludable y cuidado diario, en corresponsabilidad de la familia y la comunidad (24).

CAPITULO III

3 OBJETIVOS

3.1 OBJETIVO GENERAL

Determinar la prevalencia de Trastornos en el desarrollo del lenguaje en niños y niñas de 18 a 42 meses que presenten un posible retraso en su neurodesarrollo de los Centros Infantiles del Buen Vivir del cantón Gualaceo. 2017

3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Caracterizar a los niños y niñas de 18 a 42 meses que asisten a los CIBV del cantón Gualaceo según variables sociodemográficas como: género, edad y procedencia.
- Identificar el nivel de neurodesarrollo en niños y niñas de 18 a 42 meses de los CIBV del cantón Gualaceo por medio del instrumento NPed.
- Determinar la edad de desarrollo de lenguaje en niños y niñas de 18 a 42 meses que presentan un posible retraso en neurodesarrollo de los CIBV del cantón Gualaceo por medio del test PLS IV.
- Determinar el trastorno en el desarrollo del lenguaje y su nivel de afectación en niños y niñas de 18 a 42 meses que presenten un desfase entre su edad cronológica y su edad de desarrollo del lenguaje.

CAPITULO IV

4 DISEÑO METODOLÓGICO

4.1 TIPO DE ESTUDIO

El presente estudio fue de carácter descriptivo transversal, su fin es determinar la prevalencia del Trastorno en el Desarrollo del Lenguaje por medio de la evaluación con el test PLS IV en niños y niñas de 18 a 42 meses que presentaron un posible retraso en su neurodesarrollo de los Centros Infantiles del Buen Vivir del cantón Gualaceo.

4.2 ÁREA DE ESTUDIO

El estudio abarcó todos los CIBV del cantón Gualaceo, donde cada establecimiento facilitó un espacio adecuado para llevar acabo la evaluación.

Matriz N° 1

Matriz de los Centros Infantiles del Buen Vivir del cantón Gualaceo

Nº	Parroquia	Nombre del CIBV	Zona	Nº de niños
1	Gualaceo	Aire Libre	Urbano	21
2	Gualaceo	Juntos por el desarrollo	Urbano	35
3	Gualaceo	El Nido	Urbano	35
4	Jadan	Clavelitos de Granda	Rural	22
5	Jadan	Uzhoc	Rural	24
6	Jadan	Estrellitas del Futuro	Rural	20
7	Jadan	Semillitas	Rural	16
8	San Juan	Los Juguetones	Rural	14
9	San Juan	Los Curiosos	Rural	13
10	Zhidmad	Nuevo Amanecer	Rural	16
11	Zhidmad	Nuevos Horizontes	Rural	22
TOTAL				238

FUENTE: Registro de recolección de datos.

REALIZADO POR: Autoras

4.3 UNIVERSO

Universo: El universo de estudio estuvo conformado por 238 niños y niñas de los diferentes Centros Infantiles del Buen Vivir de las áreas urbanas y rurales del cantón Gualaceo, en edades comprendidas de 18 a 42 meses. Debido a la aplicación de dos baterías (NPed y PLS IV) el tamizaje de neurodesarrollo NPed, fue aplicado a todo el universo de estudio obteniendo así el número de participantes para la segunda evaluación.

4.4 CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN

Criterios de Inclusión

- Niños y niñas de 18 a 42 meses que asisten a los diferentes CIBV del cantón Gualaceo y sus parroquias.
- Niños y niñas que presentaron un posible retraso del neurodesarrollo infantil como resultado del instrumento NPed, para la segunda evaluación.

Criterios de exclusión

- Niños y niñas que no colaboraron en la aplicación de las baterías después del tercer intento o que no estuvieron presentes en el momento de la evaluación.
- Niños y niñas que presentaron un diagnóstico de discapacidad intelectual, auditiva, visual o motora.

4.5 VARIABLES

- Sexo
- Edad cronológica
- Neurodesarrollo del niño
- Trastorno en el desarrollo del lenguaje
- Procedencia

4.5.1 OPERALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADOR	ESCALA
Sexo	Condición orgánica que distingue a los hombres de las mujeres	Según proceso biológico	Características físicas.	Masculino (1) Femenino (2)
Edad cronológica	Meses de vida que tiene el niño evaluado al momento de la aplicación de las baterías.	Meses cumplidos	Meses cumplidos según fecha de nacimiento de historia clínica	18 – 23 meses (1) 24 – 29 meses (2) 30 – 35 meses (3) 36 – 41 meses (4) 42 -- meses (5)
Neurodesarrollo del niño	Proceso dinámico de interacción entre el organismo y el medio, que da como resultado la maduración orgánica y funcional del sistema nervioso.	Lenguaje Psicomotor Sensorial (auditivo -visual)	Tamizaje NPed	Adecuado neurodesarrollo (1) Posible retraso del neurodesarrollo (2)
Trastorno en el desarrollo del lenguaje	Desfase entre la edad en el desarrollo del lenguaje y la edad cronológica del niño.	-Lenguaje comprensivo (capacidad para comprender la comunicación) -Lenguaje Expresivo (capacidad para producir la comunicación) -Edad de desarrollo de lenguaje	Test PLS IV	Leve (1) Moderado (2) Grave (3)
Procedencia	Lugar en el que se vive habitualmente	Lugar donde vive	Según registro historia clínica del niño o niña	Urbano (1) Rural (2)

4.6 MÉTODOS TÉCNICA E INSTRUMENTOS:

MÉTODO: El método de investigación inició solicitando al coordinador de cada centro infantil las historias clínicas de los niños que se hallen entre los 18 a 42 meses de edad, registrando los datos más relevantes para el estudio. (Anexo 1)

TÉCNICA: Una vez obtenido los datos de los niños y niñas a evaluar, se procedió a aplicar el tamizaje de neurodesarrollo mediante el sistema NPed (Anexo 2) que evaluó el desarrollo general del niño en el área de lenguaje, psicomotor y sensorial, ya que para los efectos de este estudio buscamos obtener un resultado final de neurodesarrollo, pues de este dependió la segunda evaluación.

Para el funcionamiento del instrumento NPed, primero se acciona el sistema PDA (Ayudante personal digital), donde se ingresan las iniciales del nombre del niño o niña, su sexo y fecha de nacimiento, seguido de ello, se encuentran tres opciones que permiten explorar la maduración del lenguaje, el desarrollo psicomotor y sensorial, al seleccionar uno de ellos se explora las tareas correspondientes a la edad del niño. Una vez valoradas todas áreas el resultado del tamizaje aparece automáticamente en el equipo NPed.

Al finalizar el tamizaje se seleccionaron a aquellos niños que presentaron un posible retraso en el desarrollo global, es decir aquellos que no hayan pasado el tamizaje, para posteriormente proceder a identificar la edad de desarrollo del lenguaje mediante el test PLS IV (Anexo 3) con el fin de determinar la presencia o ausencia de un Trastorno en el desarrollo Lenguaje.

El siguiente paso fue analizar y tabular los resultados finales que se reflejaron en estadísticas mediante el programa EPIDAT versión 4 en español obteniendo la prevalencia de Trastornos en el desarrollo del lenguaje en prescolares de los Centros Infantiles del Buen Vivir del cantón Gualaceo.

INSTRUMENTO: Los resultados del tamizaje NPed y PLS IV se evidenciaron en hojas de registro (Anexo 1) de igual manera se obtuvo una hoja de resumen en la evaluación de lenguaje (Anexo 4).

4.7 PROCEDIMIENTOS:

AUTORIZACIÓN: Se solicitó a la Coordinadora de la Unidad Anidada del Hospital Moreno Vásquez del cantón Gualaceo, quien está a cargo de los equipos de tamizaje (NPed) y de la atención en salud y nutrición de los CIBV, el permiso respectivo para realizar el proyecto de investigación (Anexo 5).

CAPACITACIÓN: Las autoras de la investigación estuvieron adecuadamente capacitadas para la aplicación de las dos baterías de evaluación, habiendo aprobado con éxito la asignatura de diagnóstico fonoaudiológico sin embargo previamente a la ejecución del estudio, las investigadoras revisaron bibliografía y realizaron previo manejo de los instrumentos de evaluación, con personal calificado.

SUPERVISIÓN: El proyecto de investigación fue supervisado, bajo la dirección de la Mgst. Paola Ortega y asesoría del Mgst Roberto Aguirre.

4.8 PLAN DE TABULACIÓN Y ANÁLISIS:

En la investigación se utilizó el programa estadístico informativo EPIDAT versión 4 en español, que permitió estudiar la relación entre variables que intervienen en el análisis y crear programas personalizados para enlazar operaciones estadísticas simples y complejas aplicándolas en secuencias.

Los resultados fueron tabulados empleando cuadros y gráficos estadísticos, la interpretación de los datos se presentaron en frecuencias y valores porcentuales.

4.9 ASPECTOS ÉTICOS

Para abordar el proyecto de investigación las autoras seleccionaron, analizaron y archivaron los resultados obtenidos, con total discreción, siendo utilizados exclusivamente para dicho estudio.

Los Centros Infantiles del Buen Vivir son instituciones públicas que pertenecen al Ministerio de Inclusión Económica y Social que a su vez trabajan conjuntamente con el área de salud de cada provincia. Por ello las evaluaciones que se realizaron a los niños y niñas de dichos centros fueron autorizados desde la coordinación de Unidad Anidada del Hospital Moreno Vásquez a nivel del cantón Gualaceo. Además, se entregó a cada representante o padre de familia el consentimiento informado para la participación de su representado en el estudio (Anexo 6).

CAPITULO V

5.1 ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

Los resultados obtenidos de acuerdo a los objetivos planteados en el estudio, se presentan mediante la estructuración de cuadros y gráficos. En primer término la muestra correspondió a 238 prescolares que fueron evaluados por medio del equipo de neurodesarrollo pediátrico NPed y los resultados obtenidos a través de este tamizaje correspondieron a 134 participantes, para la segunda evaluación con el test PLS IV.

A continuación, se presentan los resultados obtenidos en relación a las variables de estudio.

Cuadro N° 1

Distribución según procedencia y sexo de los preescolares que asisten a los CIBV del cantón Gualaceo. Febrero 2017.

Procedencia	Sexo				Total	
	Masculino		Femenino			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Urbano	49	20,59	51	21,43	100	42,02
Rural	69	28,99	69	28,99	138	57,98
Total	118	49,58	120	50,42	238	100

FUENTE: Registro de recolección de datos

REALIZADO POR: Autoras.

Análisis: Se observa en el cuadro N° 1, que, de los 238 casos estudiados, según la procedencia el 42,02 % perteneció a la zona urbana de los cuales el 20,59 % correspondió al sexo masculino y el 21,43% al femenino, mientras que, el 57,98% perteneció a la zona rural presentando un porcentaje igual del 28,99% en ambos sexos.

Cuadro N° 2

Distribución según rangos de edad y sexo de los preescolares que asisten a los CIBV del cantón Gualaceo. Febrero 2017.

Rangos de edad en meses	Sexo				Total	
	Masculino		Femenino			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
18 – 23	17	7,14	21	8,82	38	15,97
24 – 29	23	9,66	22	9,24	45	18,91
30 – 35	39	16,39	42	17,65	81	34,03
36 – 41	32	13,45	29	12,18	61	25,63
42	7	2,94	6	2,52	13	5,46
Total	118	49,58	120	50,42	238	100

FUENTE: Registro de recolección de datos

REALIZADO POR: Autoras.

Análisis: Se observa en el cuadro N° 2 que el rango de edad comprendido entre 30 - 35 meses, presentó un porcentaje mayor del 34,03% de los cuales el 16,39% perteneció al sexo masculino y el 17,65% al femenino, mientras que la edad de 42 meses presentó un porcentaje menor del 15,97 %, donde el 2,94% fue para el sexo masculino y el 2,52% para el femenino.

PRIMERA EVALUACIÓN: TAMIZAJE DE NEURODESARROLLO PEDIÁTRICO (NPED)

Cuadro N° 3

Distribución de resultados según evaluación del neurodesarrollo mediante el equipo (NPed) y sexo, de los casos estudiados en los CIBV del cantón Gualaceo. Febrero 2017.

Resultados de evaluación con NPed.	Sexo				Total	
	Masculino		Femenino			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Adecuado	50	21,01	54	22,69	104	43,70
Posible retraso	68	28,57	66	27,63	134	56,30
Total	118	49,58	120	50,42	238	100

FUENTE: Registro de recolección de datos

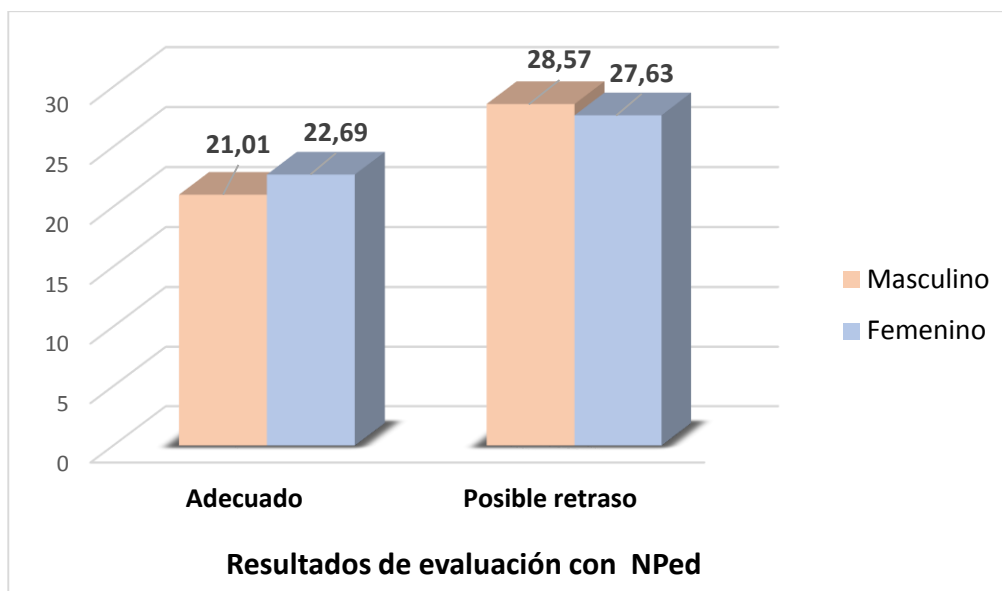
REALIZADO POR: Autoras.

Análisis: La tabla anterior muestra que, de los casos evaluados el 43.70% obtuvieron un adecuado neurodesarrollo, de los cuales, el 21,01% correspondió al sexo masculino y el 22,69% al femenino, mientras que el 56,30% obtuvieron un posible retraso en el neurodesarrollo, donde el 28,57% correspondió al sexo masculino y el 27.63% al femenino.

La información se detalla en el siguiente gráfico:

Gráfico N° 1

Distribución de resultados de la evaluación del neurodesarrollo mediante el equipo (NPed) según sexo de los casos estudiados en los CIBV del cantón Gualaceo. Febrero 2017.



FUENTE: Registro de recolección de datos

REALIZADO POR: Autoras.

Cuadro N° 4

Distribución de resultados de la evaluación del neurodesarrollo mediante el equipo (NPed) según procedencia de los casos estudiados en los CIBV del cantón Gualaceo. Febrero 2017.

Resultados de evaluación con NPed.	Procedencia				Total	
	Urbano		Rural			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Adecuado	40	16,81	64	26,89	104	43,7
Posible retraso	60	25,21	74	31,09	134	56,3
Total	100	42,02	138	57,98	238	100

FUENTE: Registro de recolección de datos

REALIZADO POR: Autoras

Análisis: El cuadro N° 4 muestra que, de los casos con adecuado neurodesarrollo el 16,81% perteneció a la zona urbana y el 26,89% a la zona rural, mientras que de los casos con posible retraso del neurodesarrollo el 31,09% fue para la zona rural y el 25,21% para la zona urbana.

Cuadro N° 5

Distribución de los prescolares que presentaron un posible retraso en el neurodesarrollo (NPed) según sexo, en los CIBV del cantón Gualaceo. Febrero 2017.

Resultados de evaluación con NPed.	Sexo				Total	
	Masculino		Femenino			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Posible Retraso	68	50,75	66	49,25	134	100
Total	68	50,75	66	49,25	134	100

FUENTE: Registro de recolección de datos

REALIZADO POR: Autoras.

Análisis: Se observa en el cuadro N° 5 que, del 100% de casos con posible retraso en el neurodesarrollo el 50,75% correspondió al sexo masculino y el 49,25 al femenino.

Cuadro N° 6

Distribución de los casos con posible retraso del neurodesarrollo mediante la evaluación con NPed según procedencia de los CIBV del cantón Gualaceo. Febrero 2017.

Resultados de evaluación con NPed.	Procedencia				Total	
	Urbano		Rural			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Posible retraso	60	44,78	74	55,22	134	100
Total	60	44,78	74	55,22	134	100

FUENTE: Registro de recolección de datos

REALIZADO POR: Autoras

Análisis: El cuadro N° 6 muestra que, la zona rural presentó un porcentaje mayor del 55,22% a diferencia de la zona urbana con el 44,78% de casos con posible retraso del neurodesarrollo.

Cuadro N° 7

Distribución de los casos con posible retraso del neurodesarrollo mediante la evaluación con NPed según rangos de edad, en los CIBV del cantón Gualaceo. Febrero 2017.

Rangos de edad en meses	Resultados de evaluación con NPed.	
	Posible retraso	
	Nº	%
18 – 23	26	19,4
24 – 29	31	23,13
30 – 35	40	29,85
36 – 41	29	21,64
42	8	5,97
Total	134	100

FUENTE: Registro de recolección de datos

REALIZADO POR: Autoras

Análisis: Se observa en el cuadro N° 7 que el rango de edad comprendido entre 30 - 35 meses, presentó un porcentaje mayor del 29,85% mientras que, la edad de 42 meses presenta un porcentaje menor, del 5, 97 % de casos que presentan un posible retraso en el neurodesarrollo.

SEGUNDA EVALUACIÓN: TEST PRESCHOOL LANGUAGE SCALE FOURTH EDITION (PLS IV)

Mediante los resultados de la primera evaluación con el equipo de neurodesarrollo NPed se obtuvo el número de participantes para la segunda evaluación del desarrollo del lenguaje mediante el test PLS IV, cuyos resultados se observan en los siguientes cuadros y gráficos.

Cuadro N° 8

Distribución de casos con posible retraso en el neurodesarrollo evaluados con NPed, según resultados de evaluación del desarrollo de lenguaje con el test PLS IV, en los CIBV del cantón Gualaceo. Febrero 2017.

Resultados de evaluación con NPed.	Resultados de evaluación con PLS IV				Total	
	Acorde desarrollo de Lenguaje		Trastorno en el desarrollo del Lenguaje			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Posible retraso	79	58,96	55	41,04	134	100
Total	79	58,96	55	41,04	134	100

FUENTE: Registro de recolección de datos

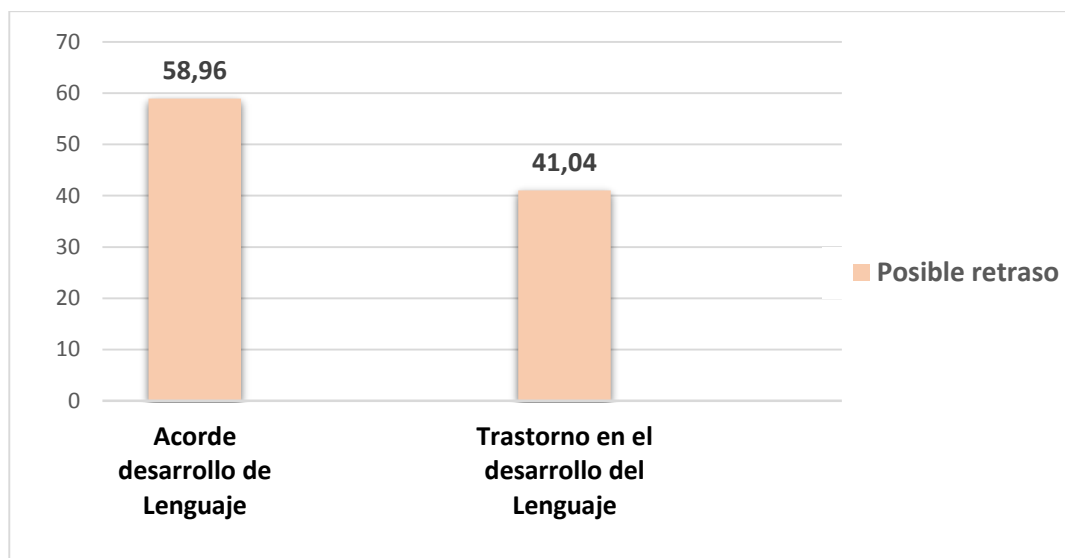
REALIZADO POR: Autoras

Análisis: Según la distribución del cuadro N° 8 se aprecia que los niños que presentaron un posible retraso del neurodesarrollo, el 58,96% presentó un acorde desarrollo del Lenguaje y el 41, 04% presentó trastorno en el desarrollo del lenguaje.

La información se detalla en el siguiente gráfico:

Gráfico N° 2

Distribución de casos con posible retraso en el neurodesarrollo evaluados con NPed, según resultados de evaluación del desarrollo de lenguaje con el test PLS IV, en los CIBV del cantón Gualaceo. Febrero 2017.



FUENTE: Registro de recolección de datos

REALIZADO POR: Autoras

Cuadro N° 9

Distribución de resultados obtenidos mediante evaluación del desarrollo del lenguaje con el test PLS IV según sexo, en los CIBV del cantón Gualaceo. Febrero 2017.

Resultados de evaluación con PLS IV	Sexo				Total	
	Masculino		Femenino			
	Nº	%	Nº	%		
Acorde desarrollo de Lenguaje	35	26,12	44	32,84	79	58,96
Trastorno en el desarrollo del Lenguaje	33	24,63	22	16,42	55	41,04
Total	68	50,75	66	49,25	134	100

FUENTE: Registro de recolección de datos

REALIZADO POR: Autoras

Análisis: En el cuadro N° 9 se aprecia que los casos que presentaron un acorde desarrollo del lenguaje, el 26,12% perteneció al sexo masculino y el 32,84% al sexo femenino, mientras que en los casos que presentaron un trastorno en el desarrollo del lenguaje el 24,63% perteneció al sexo masculino y el 16,42% fue para el sexo femenino.

Cuadro N° 10

Distribución de niveles del Trastorno en el Desarrollo de Lenguaje según sexo, en los CIBV del cantón Gualaceo. Febrero 2017.

Niveles de Trastorno en el desarrollo del lenguaje	Sexo				Total	
	Masculino		Femenino			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Leve	28	50,91	19	34,55	47	85,45
Moderado	5	9,09	3	5,45	8	14,55
Grave	0	0	0	0	0	0
Total	33	60	22	40	55	100

FUENTE: Registro de recolección de datos

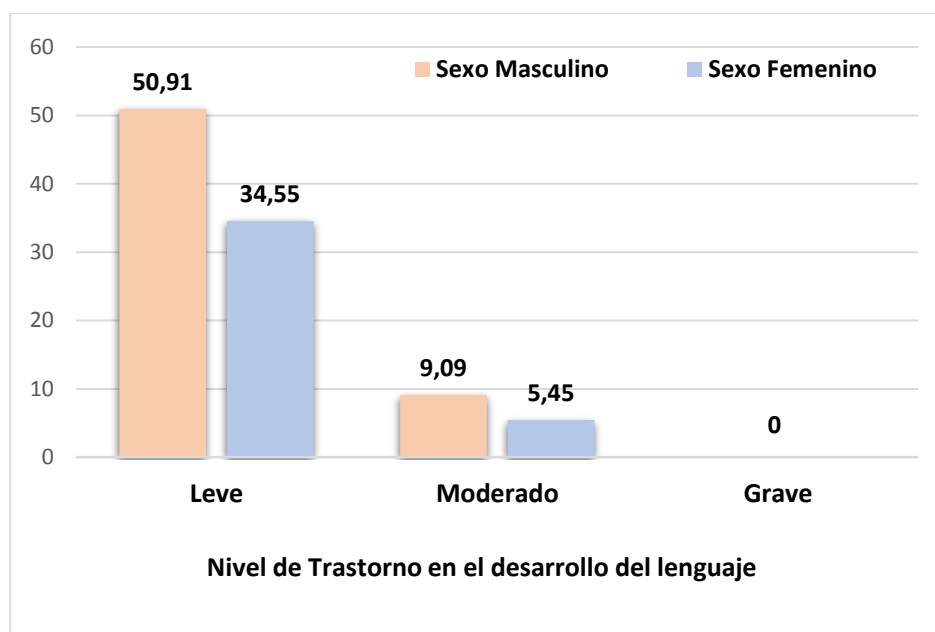
REALIZADO POR: Autoras

Análisis: En el cuadro N° 10 se demuestra que los casos de estudio con un trastorno leve en el desarrollo del lenguaje, el 50,90% corresponde al sexo masculino y el 34,55% al sexo femenino mientras que en los casos que presentaron un trastorno moderado en el desarrollo de lenguaje el 9,09% correspondió al sexo masculino y el 5,45% para el sexo femenino, no se obtuvo casos con un trastorno grave en el desarrollo del lenguaje.

La información se detalla en el siguiente gráfico:

Gráfico N° 3

Distribución de niveles del Trastorno en el Desarrollo de Lenguaje según sexo, en los CIBV del cantón Gualaceo. Febrero 2017.



FUENTE: Registro de recolección de datos

REALIZADO POR: Autoras.

Cuadro N° 11

Distribución de casos estudiados según niveles de Trastorno en el Desarrollo de Lenguaje y procedencia en los CIBV del cantón Gualaceo. Febrero 2017.

Nivel de Trastorno en el desarrollo del lenguaje	Procedencia				Total	
	Urbano		Rural			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Leve	24	43,64	23	41,82	47	85,45
Moderado	5	9,09	3	5,45	8	14,55
Grave	0	0	0	0	0	0
Total	29	52,73	26	47,27	55	100

FUENTE: Registro de recolección de datos

REALIZADO POR: Autoras

Análisis: El cuadro N° 11 muestra que, el trastorno leve en el desarrollo del lenguaje según la zona urbana presentó un 43,64% y en la zona rural el 41,82% mientras que el trastorno moderado en el desarrollo del lenguaje según la zona urbana presentó el 9,09% a diferencia del 5,45% en la zona rural.

Cuadro N° 12

Distribución de niños según nivel de Trastorno en el desarrollo del Lenguaje y rango de edad en los CIBV del cantón Gualaceo. Febrero 2017.

Rango de edad en meses	Niveles de Trastornos en el desarrollo del Lenguaje						Total	
	Leve		Moderado		Grave			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
18 – 23	10	18,18	0	0	0	0	10	18,18
24 – 29	11	20,00	0	0	0	0	11	20
30 – 35	15	27,27	2	3,64	0	0	17	30,91
36 – 41	8	14,55	6	10,91	0	0	14	25,45
42	3	5,45	0	0	0	0	3	5,45
Total	47	85,45	8	14,55	0	0	55	100

FUENTE: Registro de recolección de datos

REALIZADO POR: Autoras.

Análisis: Se observa en el cuadro N° 12 que, el rango de edad comprendido entre 30 a 35 meses presentó un porcentaje mayor del 27,27% con trastorno leve en el desarrollo del lenguaje, y el 3,64% con trastorno moderado en el desarrollo del lenguaje, mientras que la edad de 42 meses presentó un porcentaje menor del 5,45% con un trastorno leve en el desarrollo del lenguaje. Se observó además que el rango de edad de 36 a 41 meses presentó un porcentaje importante del 10,91% con trastorno moderado en el desarrollo del lenguaje a diferencia de los demás rangos de edad con este mismo nivel de trastorno.

CAPITULO VI

6.1 DISCUSIÓN

Una de las funciones básicas para el neurodesarrollo del niño es el lenguaje, destreza que se aprende de manera natural en los primeros años de vida, es por ello que la etapa preescolar, es el período más intensivo en la adquisición de las habilidades del habla y el lenguaje de tal manera que, al no presentarse un desarrollo adecuado de esta destreza, los infantes corren un alto riesgo de desencadenar alteraciones educacionales, sociales y emocionales.

Las dificultades del lenguaje son las discapacidades más prevalentes en la población infantil; teniendo un impacto negativo en el desarrollo integral de los niños y niñas. En base a la literatura revisada, en México y Cuba se aplicó el tamizaje de neurodesarrollo, con el instrumento NPed, a 400 niños, en donde el área de lenguaje presentó mayor dificultad (10). De igual manera a nivel regional, en la investigación sobre el tamizaje de los trastornos del desarrollo por medio del instrumento de neurodesarrollo pediátrico (NPed) en niños y niñas de la provincia del Cañar, el 70.2% fracasaron en el área de lenguaje obteniéndose un mayor número de casos en el sexo masculino que el femenino (11).

En nuestro estudio se observó que, de los 238 casos estudiados en edades comprendidas de 18 a 42 meses, el 56,30% no paso el tamizaje de neurodesarrollo mediante el equipo NPed presentando un posible retraso, de los mismos se evidenció una mayor prevalencia en: el sexo masculino (50,75%), en la zona rural (31,09%) y en edades comprendidas de 30 a 35 meses (29,85%).

En investigaciones realizadas con respecto a los trastornos en el desarrollo de lenguaje se observó que, en España la prevalencia de trastornos en el lenguaje de preescolares fue del 15%, siendo estas alteraciones más frecuentes en niños que en niñas. Un estudio realizado en Chile en 2007 demostró que, de 103 preescolares de 3 a 5 años de edad, el 48,8% presentó dificultades de lenguaje con una proporción del 41,5% en niñas y 52% en niños (25). Asimismo, una investigación realizada a 65 preescolares en el año 2016, en la ciudad de Cuenca – Ecuador, demostró una prevalencia de trastornos de lenguaje del 26,15% donde el sexo masculino con 58,82% obtuvo el mayor número de casos (26).

Por consiguiente y respecto a lo mencionado anteriormente, se relacionan los resultados con la segunda evaluación de nuestro estudio, en donde se aplicó el test PLS IV a los 134 casos con posible retraso en el neurodesarrollo, obteniéndose un porcentaje del 41,04% (55 casos) con trastorno en el desarrollo del lenguaje, predominando el sexo masculino y el nivel de afectación leve.

Con respecto al sexo y procedencia los estudios antes mencionados arrojaron resultados en donde el mayor porcentaje con trastornos en el desarrollo del lenguaje, corresponde al sexo masculino y a la zona rural coincidiendo con los resultados obtenidos en este proyecto. Finalmente es importante señalar que la población más vulnerable para presentar trastornos en desarrollo del lenguaje según varios estudios ya mencionados, es la población de niños y niñas preescolares es decir del año hasta 4 años de edad.

6.2 CONCLUSIONES

Al aplicar el tamizaje de neurodesarrollo pediátrico (NPed) y posteriormente el test Preschool Language Scale Fourth Edition (PLS IV) a niños y niñas de 18 a 42 meses de edad, que asisten a los centros infantiles del buen vivir del cantón Gualaceo se extraen las siguientes conclusiones:

La evaluación del neurodesarrollo mediante el equipo NPed fue aplicada a una muestra de 238 preescolares donde 134 casos equivalente al 56,30% presentaron un posible retraso en su neurodesarrollo y de los 134 casos, 55 infantes mostraron trastorno en el desarrollo del lenguaje con un porcentaje del 41,04%.

De los 134 casos con posible retraso en el neurodesarrollo, en cuanto a la procedencia predominó la zona rural con 55,22% % frente a la zona urbana con 44,78%. Con respecto al sexo los resultados demostraron mayor presencia de casos, en el sexo masculino con el 50,75%, además el rango de edad comprendida entre 30 a 35 meses con el 29,85 % tuvo un mayor número de participantes.

En la siguiente etapa de nuestro estudio se aplicó la segunda evaluación con el test de desarrollo de lenguaje, PLS IV en donde de los 134 niños con posible retraso en el neurodesarrollo, 55 casos presentaron trastorno en el desarrollo del lenguaje con una frecuencia mayor del 60% para el sexo masculino, el 30,10% para el rango de edad de 30 a 35 meses y en cuanto a su nivel de afectación, 47 evaluados (85,45%) presentaron una afectación leve y 8 evaluados (14,55%) presentaron afectación moderada.

Con respecto a las variables sexo y rango de edad, los resultados de la primera y la segunda evaluación presentaron una mayor prevalencia el sexo masculino y en las edades comprendidas entre 30 a 35 meses. Sin embargo, en la variable procedencia, la zona rural prevaleció en la primera evaluación (NPed) mientras que, la zona urbana en la segunda (PLS IV).

Finalmente se concluye que el equipo de tamizaje NPed, es una herramienta importante que detecta dificultades o alteraciones en las diferentes áreas del neurodesarrollo (sensorial, motor, lenguaje) permitiendo derivar al especialista indicado para su intervención.

En el área del lenguaje el fonoaudiólogo es quien evalúa y diagnostica las dificultades detectadas, mediante baterías especializadas y específicas como el test PLS IV, permitiendo implementar intervenciones tempranas en los niños y niñas que presentan un alto riesgo de tener un Trastorno en el desarrollo del Lenguaje.

6.3 RECOMENDACIONES

Realizar un seguimiento oportuno a los niños que presentaron un posible retraso del neurodesarrollo en las diferentes áreas evaluadas (sensorial – motor- lenguaje).

Ampliar líneas de investigación que determinen factores causales de retraso en el desarrollo infantil y trastornos en el desarrollo del lenguaje.

Concienciar al personal de salud, encargado de realizar los tamizajes de neurodesarrollo con el equipo NPed, sobre la importancia de derivar al especialista indicado cuando detecten dificultades o alteraciones en las diferentes áreas del neurodesarrollo (lenguaje, sensorial, motor).

Intervención fonoaudiológica a todos aquellos prescolares que obtuvieron como resultado un trastorno en el desarrollo del lenguaje con la finalidad de rehabilitar las funciones alteradas.

Sensibilizar a los padres de familia sobre la importancia de acudir a los controles médicos para detectar de manera oportuna alguna alteración en las diferentes áreas del neurodesarrollo (lenguaje – motor -sensorial).

Se recomienda también que los educadores de preescolares conozcan las dificultades y alteraciones que se pueden presentar en el neurodesarrollo, al igual que, cómo prevenirlas y detectarlas.

De acuerdo a los protocolos de evaluación en el desarrollo que se aplican en los diferentes centros infantiles, el personal a cargo deberá remitir de forma oportuna a las unidades operativas de salud más cercanas cuando se presenten en los infantes signos de alerta que puedan afectar las diferentes áreas de su neurodesarrollo.

Se recomienda a las autoridades del hospital Moreno Vásquez y demás unidades de salud, implementar el servicio de fonoaudiología, indispensable para la intervención terapéutica de los infantes diagnosticados con trastorno en el desarrollo del lenguaje como resultado de este estudio y para el bienestar de niños, niñas, adolescentes, adultos jóvenes y mayores que presenten trastornos en la comunicación.

7. BIBLIOGRAFÍA

7.1 REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Acosta V, Moreno A, Axpe A. Implicaciones clínicas del diagnóstico diferencial temprano entre Retraso de Lenguaje (RL) y Trastorno Específico del Lenguaje (TEL). Universidad Psicológica, España. 11(1), 279-291. 2012.
2. Schonhaut L, Maggiolo M. Alteraciones del Lenguaje en la población preescolar. [Internet]. 4ta ed. Salud (i) Ciencia, Suplemento Otorrinolaringología, Claves. Chile; 2012. [citado 29 Marzo 2016]. Disponible en: https://www.siicsalud.com/pdf/claves_%20otorrinolaringologia_7_4_72012.pdf
3. Cabrera N, Toledo A. Los estudios de pesquisa activa en Cuba. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. Cuba; 2008. [citado 15 abril 2016]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864
4. Peña-Casanova, J. Manual de Logopeda. 4ta, ed. España. Foletra. 2014. Pags.: 75-80.
5. Fernández Martín F., Arce Calvo M. T., Moreno Molina J. A.. Escuchemos el lenguaje del niño: normalidad versus signos de alerta. Rev Pediatr Aten Primaria [Internet]. 2014 Jun [citado 2016 Sep 05]; 16(Suppl 23): 101-110. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S113976322014002200114&lng=es.
6. Flores-Contreras A, Pérez-Guerra M, Gaya-Vázquez J, Pérez-Abalo M, Santos-Febles E, NPedDesk: Aplicación de Escritorio para Control Informático de un Programa de Tamiz para Trastornos del Neurodesarrollo Infantil. Rev Mex de Ing Biomédica [Internet] 2012 Dic [citado 2016 Sep 02]; 33 (vol. 3): 137-145. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=61936302007>.
7. Romo B, Liendo S, Vargas G, Rizzoli A, Buenrostro G. Pruebas de tamizaje de neurodesarrollo global para niños menores de 5 años de edad validados en Estados Unidos y Latinoamérica: Revisión sistemática y análisis comparativo. Rev. Bol Med Hosp Infant. [Internet]. México; 2012. [citado 05 Abril 2016]; 69(6):450-462. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/bmim/v69n6/v69n6a6.pdf>

8. Flores S. La importancia las pruebas para evaluar el neurodesarrollo de los niños. Bol. Med. Hosp. Infant. Mex. [Internet] 2013; [citado 17 Abril 2016]; 70(3): 178-194. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S166511462013000300001&script=sci_arttext
9. Asociación Española de Pediatría. Programas de formación continuada en pediatría. Trastornos del lenguaje. Reed Elsevier, 2016. Disponible en: <http://www.apcontinuada.com/es/trastornos-del-lenguaje/articulo/80000182/>
10. Cabrera N, Toledo A. Los estudios de pesquisa activa en Cuba. Rev Cubana Salud Pública [revista en la Internet]. 2008 [citado 20 Abril 2016]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864
11. Calle J, Mejía S. Tamizaje de los trastornos del desarrollo) en niños y niñas de la comunidad educativa intercultural bilingüe Quilloac, centro infantil Wawa Kamay Quilloac. [Internet]. Repositorio Digital Universidad de Cuenca. Ecuador; 2015. [sin actualización, citado el 01 de abril de 2016] Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/22537/1/TESIS.pdf>
12. Schonhaut L, Maggiolo M. Alteraciones del Lenguaje en la población preescolar. 4ta ed. Salud (i) Ciencia, Suplemento Otorrinolaringología, Claves. [Internet] Chile; 2012. [citado 29 Marzo 2016]. Disponible en: https://www.siicsalud.com/pdf/claves_%20otorrinolaringologia_7_4_72012.pdf
13. Jiménez J. Adquisición y desarrollo del lenguaje. Indd. [Internet] 2010. [citado 31 marzo 2016] 53(10): 112-116. Disponible en <https://iltemprana.files.wordpress.com/2014/01/teorc3adas-y-enfoques-explicativos-sobre-adquisicic3b3n-y-desarrollo-del-lenguaje.pdf>
14. Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas. Educación y gestión del Aprendizaje. Guía de Desarrollo de 0 a 6 años. ISSUU, 2014. Disponible en: https://issuu.com/camilamunoz25/docs/gu__a_de_desarrollo_de_0_a_6_a__os
15. Choudhury J, April A. Entender los trastornos del lenguaje. Bob Cunningham; [Internet]. Understood. USA; 2014. [citado 10 de abril 2016]. Disponible en: <https://www.understood.org/es-mx/learning-attention-issues/child-learning>
16. Peña-Casanova, J. Manual de Logopeda. 4ta, ed. España. Foletra. 2014. Pags.: 151-161.

17. Ministerio de educación de Chile. Guía de apoyo técnico-pedagógico. Necesidades educativas especiales asociadas a lenguaje y aprendizaje. [Internet]. 2007 [citado 2016 Sep 11]; (ed 1): 22-29. Disponible en: <http://especial.mineduc.cl/wp-content/uploads/sites/31/2016/08/GuiaLenguajeAprendizaje.pdf>

18. Santos E, Pérez Ávalo M. NPED: instrumento para el pesquisaje de las desviaciones del neurodesarrollo sobre dispositivo móvil. Centro de neurociencias de cuba, departamento de audición y lenguaje. [Internet]. 2013 [citado 2016 Agt 20]; (ed 33): 327-330. Disponible en: http://link.springer.com/chapter/10.1007%2F978-3-642-21198-0_84#page-2

19. Guadarrama F, Ojeda G, Rivero F, Mercado, M. Garcel. J. Ábalo, M. Screening of Neurodevelopmental Delays in Four Communities of México and Cuba. Public Health Nursing. 29(2): 105-115. 2012.

20. E. Santos, M.C. Pérez-Abalo, NPED Instrumento para el Pesquisaje de las Desviaciones del Neurodesarrollo sobre Dispositivo Movil. V Congreso Latinoamericano de Ingeniería Biomédica CLAIB 2011 16 a 21 mayo 2011, La Habana, Cuba. [revista en la Internet]. 2013 [citado 2016 Sep 2] ; Disponible en: http://link.springer.com/chapter/10.1007%2F978-3-642-21198-0_

21. Volden J, Smith IM, Szatmari P, Bryson S, Fombonne E, Mirenda P, et al. Using the Preschool Language Scale, Fourth Edition to characterize language in preschoolers with autism spectrum disorders. [Internet] 2011 [citado 2016 Agt. 26]; 20(3): 200-8. Disponible en http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S151680342011000400021&script=sci_arttext&tlng=en

22. Zimmerman L, Steiner G, Pond E. Preschool Language Scale, Fourth Edition. Technical report. [Internet] USA; 2009. Disponible en: http://images.pearsonassessments.com/images/tmrs/tmrs_rg/PLS4_TechReport.pdf?WT.mc_id=TMRS_PLS_4_Technical_Report

23. Ministerio de inclusión económica y social del Ecuador. El buen vivir empieza en la infancia. Rev. MIESpacio. [internet] 2013 Sep. [citado 2016 Sep. 05]; 15: 3-4. Disponible en: <http://www.inclusion.gob.ec/wpcontent/uploads/downloads/2013/10/MP.pdf>



-
- 24.** Ministerio de inclusión económica y social del Ecuador. Estrategia Nacional Intersectorial de Desarrollo Infantil Integral. Ecuador; 2011. [citado 07 Abril 2016] Disponible en: <http://dspace.uazuay.edu.ec/bitstream/datos/4579/1/11066.pdf>
- 25.** Schonhaut L, Maggiolo Z, De Barbieri Z, Rojas P, Salgado A. Dificultades de lenguaje en preescolares: Concordancia entre el test TEPSI y la evaluación fonoaudiológica. Rev. chil. pediatr. [Internet]. 2007 Ago [citado 2017 Abr 20]; 78(4):369-375. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&p--id=S0370-41062007000400004&lng=es.
- 26.** Vargas L, Zeas F. Evaluación e intervención logopédica del retraso simple en el desarrollo del lenguaje, en niños y niñas de 2 a 4 años de edad, en los Centros Infantiles del Buen Vivir de atención directa MIES-INFA. [Internet]. Repositorio Digital Universidad de Cuenca. Ecuador; 2013. [sin actualización, citado 2017 Abr 18] Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/4955/1/TECF26.pdf>



7.2 BIBLIOGRAFÍA GENERAL

1. Álvarez M, Aznar S, Sánchez G. Importancia de la vigilancia del desarrollo psicomotor por el pediatra de Atención Primaria: Revisión del tema y experiencias de seguimiento en una consulta en Navarra. Rev. Pediátrica de Atención Primaria [Internet]. España; 2009. [citado 10 Abril 2016]. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/scielo.php>
2. Cárdenas Pérez A. Piaget: lenguaje, conocimiento y Educación. Rev. Colombiana de Educación. [Internet] 2011 Junio [citado 2016 Sep 04]; 60: 71-91. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rcde/n60/n60a5.pdf>
3. García, A, Sierra, J. Signos de Alerta en el Desarrollo Psicomotor, Motor, Social-Comunicativo y Lenguaje. Sociedad de Pediatría de Andalucía Occidental y Extremadura. [Internet]. España; 2010. [citado 03 Abril 2016]. Disponible en: <http://www.asociacionseta.com/wp-content/uploads/2013/01/signos-de-alerta-en-el-desarrollo-Voxpaed17.1pags34-38.pdf>
4. Medina A, Del Pilar M. Neurodesarrollo infantil: Características normales y signos de alarma en el niño menor de cinco años. Rev. perú. med. exp. Salud pública. [Internet] Perú; 2015.[citado 20 Abril de 2016] 32(3) Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S172646342015000300022&script=sci_arttext&tlng=pt

UNIVERSIDAD DE CUENCA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE FONOAUDIOLOGÍA

PREVALENCIA DE TRASTORNOS EN EL DESARROLLO DEL LENGUAJE EN
CENTROS INFANTILES DEL BUEN VIVIR. GUALACEO 2017.

HOJA DE REGISTRO DE EVALUACIONES

Fecha de Evaluación: 27 01 2017

N° 3

Ci: 0151308525 Fecha de Nacimiento: 14 07 2014
Dirección: Zacán Teléfono: 0988231411
Edad en meses: 30 meses Género: M ☒ F ☐
Centro Infantil del Buen Vivir: Estrellitas del Futuro

TAMIZAJE DE NEURODESARROLLO PEDIATRICO (NPed)

ÁREAS Y RESULTADOS:

LENGUAJE:	Acredita	<input type="checkbox"/>	No acredita	<input checked="" type="checkbox"/>
PSICOMOTOR:	Acredita	<input type="checkbox"/>	No acredita	<input checked="" type="checkbox"/>
SENSORIAL:	Acredita	<input checked="" type="checkbox"/>	No acredita	<input type="checkbox"/>

RESULTADO FINAL

Adecuado neurodesarrollo ☐ Posible retraso del neurodesarrollo ☒

RESULTADO TEST PLS IV

Edad Comprensión Auditiva 32 meses Edad de Lenguaje Expresivo 30 meses
Edad de Desarrollo de Lenguaje 31 meses

DIAGNÓSTICO DE LENGUAJE

Edad de lenguaje acorde a su edad cronológica ☒

Trastorno en el desarrollo del lenguaje: Leve ☐ Moderado ☐ Grave ☐

Observaciones: _____


FIRMA DEL EVALUADOR

UNIVERSIDAD DE CUENCA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE FONOAUDIOLOGÍA

PREVALENCIA DE TRASTORNOS EN EL DESARROLLO DEL LENGUAJE EN
CENTROS INFANTILES DEL BUEN VIVIR. GUALACEO 2017.

HOJA DE REGISTRO DE EVALUACIONES

Fecha de Evaluación: 30 07 2017

Nº 21

Ci: 0150785129

Fecha de Nacimiento: 14 09 2013

Dirección: Gualaceo centro

Teléfono: 0984838249

Edad en meses: 40 meses

Género: M ☒ F ☐

Centro Infantil del Buen Vivir: "Nido"

TAMIZAJE DE NEURODESARROLLO PEDIÁTRICO (NPed)

ÁREAS Y RESULTADOS:

LENGUAJE: Acredita ☐ No acredita ☒
PSICOMOTOR: Acredita ☒ No acredita ☐
SENSORIAL: Acredita ☐ No acredita ☒

RESULTADO FINAL

Adecuado neurodesarrollo ☐ Posible retraso del neurodesarrollo ☒

RESULTADO TEST PLS IV

Edad Comprensión Auditiva 28 meses Edad de Lenguaje Expresivo 28 meses
Edad de Desarrollo de Lenguaje 28 meses

DIAGNÓSTICO DE LENGUAJE

Edad de lenguaje acorde a su edad cronológica ☐

Trastorno en el desarrollo del lenguaje: Leve ☐ Moderado ☒ Grave ☐

Observaciones: _____



FIRMA DEL EVALUADOR

UNIVERSIDAD DE CUENCA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE FONOAUDIOLOGÍA

**PREVALENCIA DE TRASTORNOS EN EL DESARROLLO DEL LENGUAJE EN
CENTROS INFANTILES DEL BUEN VIVIR. GUALACEO 2017.**

HOJA DE REGISTRO DE EVALUACIONES

Fecha de Evaluación:

N°

CI: Fecha de Nacimiento:
 Dirección: Gualaceo Centro Teléfono:
 Edad en meses: 23 meses Género: M ☒ F ☐
 Centro Infantil del Buen Vivir: Ave. Libre

TAMIZAJE DE NEURODESARROLLO PEDIÁTRICO (NPed)

ÁREAS Y RESULTADOS:

LENGUAJE:	Acredita	<input type="checkbox"/>	No acredita	<input checked="" type="checkbox"/>
PSICOMOTOR:	Acredita	<input checked="" type="checkbox"/>	No acredita	<input type="checkbox"/>
SENSORIAL:	Acredita	<input type="checkbox"/>	No acredita	<input checked="" type="checkbox"/>

RESULTADO FINAL

Adecuado neurodesarrollo ☐ Posible retraso del neurodesarrollo ☒

RESULTADO TEST PLS IV

Edad Comprensión Auditiva 16 meses Edad de Lenguaje Expresivo 16 meses
 Edad de Desarrollo de Lenguaje 16 mes

DIAGNÓSTICO DE LENGUAJE

Edad de lenguaje acorde a su edad cronológica ☐
 Trastorno en el desarrollo del lenguaje: Leve ☒ Moderado ☐ Grave ☐

Observaciones: _____

FIRMA DEL EVALUADOR

ANEXO N° 2

TAMIZAJE DE NEURODESARROLLO PEDIATRICO (NPED)
Áreas y destrezas a evaluar según edad cronológica

EDAD	ÁREA A EVALUAR	DESTREZAS
18 MESES	MADURACIÓN DEL LENGUAJE	4 ó 6 palabras aisladas
		Señala una o más partes del cuerpo
		Ha perdido lenguaje o habilidades sociales ya adquiridas previamente
18 MESES	MADURACIÓN PSICOMOTORA	Camina solo
		Corre
		Juega pelota con el examinador
		Bebe en taza o vaso
		Vacía pomo
18 MESES	MADURACIÓN SENSORIAL	Localiza el sonido directamente hacia los lados, arriba y abajo.
		Reflejo Optokinético

EDAD	ÁREA A EVALUAR	DESTREZAS
24 MESES	MADURACIÓN DEL LENGUAJE	Mío, tuyo, cualquiera
		Señala objetos nombrados
		Dice frases de dos palabras espontáneamente
24 MESES	MADURACIÓN PSICOMOTORA	Patea bola hacia adelante
		Usa la cuchara
		Se quita la ropa
24 MESES	MADURACIÓN SENSORIAL	Localiza el sonido en cualquier dirección
		Reflejo Optokinético

EDAD	ÁREA A EVALUAR	DESTREZAS
30 MESES	MADURACIÓN DEL LENGUAJE	Conversaciones
		Señala objetos descritos por su uso
		Conoce el significado de las palabras BEBE y COCHE
30 MESES	MADURACIÓN PSICOMOTORA	Garabatea espontáneamente
		Torre de 4 cubos
		Lanza pelota
30 MESES	MADURACIÓN SENSORIAL	Verbal
		Reflejo Optokinético

EDAD	ÁREA A EVALUAR	DESTREZAS
36 MESES	MADURACIÓN DEL LENGUAJE	Tiene sentido del “yo”
		Nombra objetos por su uso
		Verbaliza necesidades fisiológicas
		Comprende preposiciones
		Sigue 2 o 3 instrucciones
		Conoce el significado de las palabras CUBO y MAESTRA

36 MESES	MADURACIÓN PSICOMOTORA	Salta en un mismo lugar
		Pedalea triciclo
		Camina en puntas de pie
		Camina hacia atrás
		Imita línea vertical en 30 grados
		Se pone alguna ropa
		Se alimenta solo
36 MESES	MADURACIÓN SENSORIAL	Verbal
		Agudeza Visual

EDAD	AREA	DESTREZAS
42 MESES	MADURACIÓN DEL LENGUAJE	Dice nombre y apellidos
		Entabla conversaciones simples
		Conoce el significado de las palabras REINA y COSIENDO
42 MESES	MADURACIÓN PSICOMOTORA	Salto ancho
		Copia O
		Imita puente
		Torre de 8 cubos
		Juego interactivo
42 MESES	MADURACIÓN SENSORIAL	Verbal
		Agudeza Visual

ANEXO N° 3

TEST PRESCHOOL LANGUAGE SCALE FOURTH EDITION (PLS IV)

Destrezas a evaluar según edad cronológica



FECHA DE EVALUACION	ANO	MES	DIA
FECHA DE NACIMIENTO			
EDAD CRONOLÓGICA			

MEDIDAS DE SUPLEMENTARIAS	
PUNTAJE DEL TAMIZAJE ARTICULATORIO	<input type="checkbox"/> EN LOS RANGOS NORMALES SEGUN LA EDAD <input type="checkbox"/> POSIBLE EVALUACION FUTURA <input type="checkbox"/> EVALUACION FUTURA NECESARIA
CHEQUEO DE LA PRUEBA DEL LENGUAJE	<input type="checkbox"/> ACORDE AL RESULTADO DE LA EVALUACION <input type="checkbox"/> NO ACORDE AL RESULTADO DE LA EVALUACION
CUESTIONARIO AL REPRESENTANTE	<input type="checkbox"/> ACORDE AL RESULTADO DE LA EVALUACION <input type="checkbox"/> NO ACORDE AL RESULTADO DE LA EVALUACION

Nombre _____ Dirección _____
 Edad _____ Sexo ☐ F ☐ M Escuela _____
 Profesor _____ Examinador _____

PUNTAJE BRUTO			PUNTAJE NORMAL REFERENCIADO				
COMPRENSION AUDITIVA	ULTIMO ITEM ADMINISTRADO		PUNTAJE ESTANDARIZADO	+55 RANGO DE CONFIANZA	RANGO PERCENTIL (P9)	P9 PARA VALORES DE RANGO DE CONFIANZA	EDAD EQUIVALENTE
	MENOS PUNTOS FALLIDOS	-					
LENGUAJE EXPRESIVO	COMPRENSION AUDITIVA TOTAL		A			A	
	ULTIMO ITEM ADMINISTRADO O MENOS PUNTOS FALLIDOS	-					
	LENGUAJE EXPRESIVO TOTAL		A			A	
	PUNTAJE ESTANDARIZADO DE COMPRENSION AUDITIVA						
PUNTAJE TOTAL DEL LENGUAJE	PUNTAJE ESTANDARIZADO DEL LENGUAJE EXPRESIVO						
	PUNTAJE TOTAL ESTANDARIZADO		A			A	
	LENGUAJE EXPRESIVO TOTAL + COMPRENSION AUDITIVA TOTAL						

PUNTAJE ESTANDAR	CA ESTANDAR	LE ESTANDAR	PUNTAJE TOTAL	PUNTAJE ESTANDAR
+3SD	150	-	-	150
	145	-	-	145
	140	-	-	140
	135	-	-	135
+2SD	130	-	-	130
	125	-	-	125
	120	-	-	120
+1SD	115	-	-	115
	110	-	-	110
	105	-	-	105
MEAN	100	-	-	100
	95	-	-	95
-1SD	90	-	-	90
	85	-	-	85
	80	-	-	80
	75	-	-	75
-2SD	70	-	-	70
	65	-	-	65
	60	-	-	60
	55	-	-	55
-3SD	50	-	-	50



INICIO: EMPEZAR UN AÑO MENOR A LA EDAD CRONOLOGICA PARA EL PUNTAJE: ES UNA RESPUESTA ACERTADA SI **E**, **S** o **C** ES ESCOGIDO. (**E**: RESPUESTA INDUCIDA **S**: RESPUESTA ESPONTANEA **C**: RESPUESTA DEL REPRESENTANTE).

EL CRITERIO DE ACIERTO PARA LOS ITEMS SE MUESTRAN EN PARENTESIS DEBAJO DEL ESTIMULO PARA EL ITEM. MARCAR 1 EN EL CUADRO SI CUMPLE EL CRITERIO, MARCAR 0 SI NO SE CUMPLE. EL PISO SE DETERMINA CON 3 PUNTAJES 1 CONSECUTIVOS PREVIO AL PRIMER 0. EL TECHO ES DETERMINADO POR 5, 6 o 7 PUNTAJES FALLIDOS CONSECUTIVOS. NOTA

Comprensión Auditiva

0:0 a 0:2 (Desde el nacimiento hasta los dos meses)

☐ 1. Mira momentáneamente a la persona que le habla **E S C**
(Pasa: Si mira a la persona por un segundo)

☐ 2. Disfruta de la atención del cuidador **E S C**
(Pasa: Si se relaja, sonríe)

☐ 3. Reacciona a sonidos del ambiente diferentes a voces Material: **E S C**
un juguete con sonido fuerte y chillón. (Pasa: Si se sorprende, abre los ojos, etc. En respuesta al sonido)

☐ 4. Tiene intención de mirar al cuidador **E S C**
(Pasa: Si le mira por 2 o más segundos)

0:3 a 0:5 (Desde 3 a 5 meses)

☐ 5. Gira la cabeza en busca de la fuente de sonido **E S C**
Material: Juguete Chillon (Pasa: Si gira la cabeza hacia el sonido)

☐ 6. Busca activamente a la persona hasta encontrarla **E S C**
que este hablado (Pasa: Si gira la cabeza o busca con los ojos)

☐ 7. Discrimina un sonido del otro Materiales: Hoja de papel **E**
arrugada y llaves. (Pasa: Si después de acostumbrarse al sonido del papel reacciona a las llaves)

☐ 8. Lleva objetos a la boca Materiales: Juguete chillón, chinisco **E S C**
(Pasa: Si toma el objeto y lo lleva a la boca)

Lenguaje Expresivo

☐ 1. Tiene reflejo de succión y deglución **E S C**
Materiales: Botella y chupón.
(Pasa: Si coordina la secuencia de succión y deglución, sin atorarse ni toser)

☐ 2. Vocaliza sonidos guturales suaves. **E S C**
(Pasa: Si produce suaves sonidos guturales, gorgojea)

☐ 3. Responde al interlocutor sonriendo **E S C**
(Pasa: Sonríe en respuesta al interlocutor, cuando le habla)

☐ 4. Varía el volumen, duración y tono del lloro **E S C**
(Pasa: Si las vocalizaciones varían en tono, duración e volumen)

☐ 5. Vocaliza sonidos de placer y desagrado **E S C**
Materiales: Juguetes infantiles
a. Sonidos de desagrado **E S C**
b. Sonidos de placer **E S C**
(Pasa: Si 2 son correctos)

☐ 6. Vocaliza cuando le hablan, moviendo brazos y piernas durante las **E S C**
vocalizaciones
(Pasa: Sonríe en respuesta al interlocutor, cuando le habla)

0:6 a 0:8 (Desde 6 a 8 meses)	
<input type="checkbox"/> 9. Sacude los objetos al jugar. Materiales: chino, tazas, cucharas, llaves, pozuelos (Pasa: Si sacude uno o más objetos)	E S C
<input type="checkbox"/> 10. Interrumpe su actividad cuando es llamado/a por su nombre. Materiales: Juguete u objetos (Pasa: Si para de jugar o vocalizar y mira a la persona que lo llama)	E S C
<input type="checkbox"/> 11. Anticipa que pasará enseguida. (Pasa: Si nie, cierra los ojos, tensa su cuerpo o muestra otra conducta indicando anticipación)	E
<input type="checkbox"/> 12. Busca activamente fuentes de sonido, cuando la fuente no es visible. Materiales: chino, juguete chillón (Pasa: Si mueve los ojos, gira la cabeza o gira el cuerpo para encontrar la fuente de sonido)	E S C
0:9 a 0:11 (Desde 9 a 11 meses)	
<input type="checkbox"/> 13. Mira a objetos o personas que el cuidador le indica. Materiales: Juguete u objetos El cuidador apunta un objeto y dice: Mira el/la _____. (Pasa: Si mira al objeto o la persona que el cuidador apunta)	E S C
<input type="checkbox"/> 14. Entiende lo que usted quiere cuando usted entiende la mano y le dice: Ven conmigo. Extiende su mano y coge. Ven conmigo. (Pasa: Si se mueve hacia sus brazos o se va hacia la cuidadora y la abraza si es posible)	E S C
<input type="checkbox"/> 15. Responde al No-No Materiales: juguetes u objetos que el niño ha mostrado un interés previo en ellos (Pasa: Si se retira o hace una pausa antes de alcanzar el objeto. Nota: Observe la reacción del niño al no-no, si el cuidador le dice al niño no-no durante el examen)	E S C
<input type="checkbox"/> 16. Entiende una palabra o frase específica (diferente a "no") para familiares, mascotas, objetos o rutinas sociales. Materiales: Juguete u objetos que el cuidador piensa que el niño, sabe como se llaman (Pasa: Observe una conducta que refleje comprensión de palabra o frases ZV diferentes de "no")	E S C
<input type="checkbox"/> 7. Protesta mediante gestos y vocalizaciones. Materiales: Juguete, objetos. (Ej. Niega con la cabeza, les empuja a las personas u objetos lejos, dice no, noo, ba fuertemente) Conducta/Vocalización: _____ (Pasa: Si ejemplifica conducta o vocalización de protesta).	E S C
<input type="checkbox"/> 8. Vocaliza 2 sonidos de vocales diferentes. Materiales: Juguete infantil Vocaletas que el niño emite: _____ (Pasa: Si produce 2 o más sonidos de vocales diferentes como ah, oh)	E S C
<input type="checkbox"/> 9. Vocaliza 2 sonidos de consonantes diferentes. Materiales: Juguete infantil Sonidos de consonantes que el niño produce: _____ (Pasa: Si produce 2 o más sonidos de consonantes como /p/, /g/)	E S C
<input type="checkbox"/> 10. Combina sonidos para formar sílabas. Materiales: Juguete infantil Sílabas que el niño produce: _____ (Pasa: Si produce 2 o más combinaciones de C-V, V-V o V-C)	E S C
<input type="checkbox"/> 11. Busca atención de otros. Materiales: Que hizo el niño: _____ (Pasa: Si trata de conseguir atención de usted o el cuidador en un intento de interacción)	E S C
<input type="checkbox"/> 12. Realiza juegos simples. Materiales: Juguete, mantas, caja. Juego que realizó el niño: _____ (Pasa: Si participa en la actividad de un juego con usted o el cuidador)	E S C
<input type="checkbox"/> 13. Se comunica no verbalmente, usando gestulaciones o conducta de empujar y halar. Materiales: Juguete u objetos (Pasa: Si usa un gesto de mover la cabeza, o una conducta de halar o empujar. "Ej. Toca al cuidador o rechaza objetos" para comunicarse con usted o el cuidador)	E S C
<input type="checkbox"/> 14. Produce diferentes tipos de combinaciones consonante-vocal. Materiales: Juguete u objetos Sonidos de combinaciones usados (C=consonantes, V=vocales) a. C-V. _____ b. C-V-C-V. _____ c. Otros. _____ (Pasa: Si 2 son correctos)	E S C E S C E S C

Comprensión Auditiva

1:0 a 1:5 (De 12 a 17 meses)

Lenguaje Expresivo

- ☐ 17. Usa más de un objeto en el juego. E S C
Materiales: tazas, cucharas, pozo/elo, carros, bloques, oso de peluche
(Pasa: Si sacude o juega con dos objetos al mismo tiempo.
Nota: si el niño juega con 2 objetos marque 1 en el ítem 19 de CA)

- ☐ 18. Sigue rutinas direcciones familiares con pistas Materiales: Bolás, cajas, llaves
a. Tírame la pelota (pista: emule tirar la pelota (alternativa: bola) E S C
b. Dame las llaves (pista: extienda la mano) E S C
c. Pon la pelota en la caja (pista: apunte a la caja. Alternativa: bola) E S C
(Pasa: Si realiza 2 correctas)

- ☐ 19. Demuestra el uso apropiados de objetos en el juego
Materiales: Bola, bloques, cucharas, carro, taza, oso de peluche.
(Prueba solo esos objetos escogidos por el niño)
a. Bola E S C
b. Bloques E S C
c. Cuchara E S C
d. Carro E S C
e. Taza E S C
f. Oso de peluche E S C
(Pasa: Si 2 son correctos)

- ☐ 20. Identifica objetos familiares de un grupo de objetos
Materiales: cuchara, taza, llaves, pelota
a. Dame la pelota E
b. Dame el carro E
c. Dame la cuchara E
d. Dame la taza/el vaso E
(Pasa: Si 2 son correctos) E

- ☐ 15. Capaz de vocalizar sin mover brazos y piernas. E S C
(Pasa: Si no acompaña sus vocalizaciones con el movimiento de brazos o piernas)

- ☐ 16. Participa en una rutina de juego con otra persona por un tiempo de 1 a 2 minutos Materiales: un reloj o cronometro Rutina observada: E S C
(Pasa: Si mantiene la atención, hace contacto visual; sonríe, ríe, y juega con usted o el cuidador por lo menos un minuto)

- ☐ 17. Balbucea 2 sílabas juntas (p.e., mama, baba) E S C
Materiales: burbujas, juguetes infantiles
Sílabas pronunciadas por el niño: E S C
(Pasa: una vez que produzca dos sílabas juntas)

- ☐ 18. Tiene un vocabulario de al menos una palabra
Materiales: Juguetes y objetos
Palabra que dijo el niño/a: E S C
(Pasa: si usa una palabra adecuada dentro del contexto)

- ☐ 19. Acerca un juguete o apunta a un objeto para mostrarlo a otros. E S C
Materiales: Juguetes y objetos
(Pasa: si enfoca su atención al mostrar o apuntar a objetos)

- ☐ 20. Produce una variedad de sonidos de consonantes
a. /p/ E S C
b. /b/ E S C
c. /m/ E S C
d. /n/ E S C
e. /t/ E S C
f. /d/ E S C
g. /k/ E S C
h. /g/ E S C
i. Otros: E S C
(Pasa: si 5 son correctos)

- ☐ 21. Inicia un juego de conversación en turnos o una rutina social. E S C
Materiales: manta, oso de peluche,
pelota Que hizo el niño/a: E S C
(Pasa: si el niño inicia un juego de conversación en turnos o una rutina social)

- ☐ 21. Entiende ordenes simples de 2 partes Materiales: juguetes, libros, objetos.
a. Toma el _____ y tráelo aquí, por favor. _____ E
b. Ahora, levante el _____ y dáselo a _____ (mamá, papá, nombre del cuidador), _____ E
(Pasa: Si 2 son correctos)

- ☐ 22. Identifica fotografías de objetos familiares
Materiales: Manual de Imágenes paginas 1,2
Decirle al cuidador: Le voy a pedir que señale un dibujo para que el niño puede ver lo que tiene que hacer. Ensenáme la pelota.
Espere a que el cuidador apunte. Dígale al niño: ¡Mira todos estos dibujos! Ensenáme:
a. Los zapatos/ el zapato _____ E
b. La pelota _____ E
c. La galleta _____ E
d. El gato _____ E
e. La teta _____ E
f. La manzana _____ E
g. Los globos _____ E
h. El pájaro _____ E
(Pasa: Si 4 son correctos)

- ☐ 23. Entiende palabras inhibitorias Materiales: 2 carros, 4 o 5 bloques _____ E
¡Espera! ¡Es mi turno! o ¡Para!
(Pasa: Si hace una pausa en respuesta a ¡Espera! ¡Es mi turno! o ¡Para!)

- ☐ 24. Entiende verbos según el contexto. Materiales: Oso de peluche, manta, cuchara, taza, pozuelo.
a. El osito tiene hambre. Dale de comer. _____ E
b. El osito tiene sed. Dale algo de tomar. _____ E
c. El osito tiene sueño. Hazlo dormir. _____ E
(Pasa: Si 2 son correctos)

- ☐ 22. Imita palabras
Puedes decir _____ ?
a. Mama o Papa _____ E S C
b. Pelota _____ E S C
c. Adios _____ E S C
d. Perrito _____ E S C
e. Galleta _____ E S C
f. Otro: _____ E S C
(Pasa: si imita una palabra)

- ☐ 23. Usa de 5 a 10 palabras _____ E S C
Materiales: Juguetes y objetos
Palabras que el niño dijo: _____
(Pasa: si usted observa o el cuidador informa que usa 5 palabras)

- ☐ 24. Usa vocalizaciones y gestos para pedir juguetes o comida _____ E S C
Materiales: Juguetes que el niño mostro interés previamente, galletas, bolsa
¿Cuál quieres? (mostrar el juguete fuera de su alcance) Tengo galletas. (agitar la bolsa con galletas)
Pasa: si al menos realiza un gesto y una vocalización)

- ☐ 25. Varían los sonidos de las consonantes y vocales pronunciadas en _____ E S C
sílabas contiguas. (p.e: babi, bata)
Materiales: Juguetes y objetos
Escriba la combinación de sonidos: _____
(Pasa: si cambia una de la sílabas contiguas de vocal o consonante)

Comprensión Auditiva

2:0 a 2:5 (De 24 a 29 meses)

Lenguaje Expresivo

- ☐ 25. Identifica partes de su cuerpo, del cuidador o del oso de peluche

Materiales: Oso de Peluche

Enseñame tu/tus _____ o Tócate tu/tus _____

- a. Nariz..... E
b. Ojo(s)..... E
c. Pie(s)..... E
d. Mano(s)..... E
e. Boca..... E
f. Barriga..... E
g. Oreja (s)..... E
h. Cabeza..... E

(Pasa: Si 4 son correctos)

- ☐ 26. Identifica prendas de su vestimenta o las del cuidador.

Materiales: Ninguno (Pruebe solo las prendas vestidas por el niño o el cuidador)

Enseñame _____.

- a. Tus/los zapatos..... E
b. Tu/la camiseta..... E
c. Tus/las medias..... E
d. Tus/los pantalones..... E
e. Tu/la falda..... E
f. Otras..... E

(Pasa: Si 3 son correctos)

- ☐ 26. Usa palabras para una variedad de funciones pragmáticas

Materiales: bolsa con galletas o juguete dentro, juguete de cuerda; juguetes y objetos

- a. Pide un objeto o que realice una acción..... E S C
b. Pide ayuda..... E S C
c. Indica que el o ella quiere que algo vuelva a pasar..... E S C
d. Etiqueta o pone nombres a acciones u objetos..... E S C
e. Usa una palabra para conseguir la atención de una persona..... E S C
f. Contesta si o no verbalmente a las preguntas..... E S C
Te gusta ese _____? Quieres el/la _____? Me dejas jugar con el/la _____?

(Pasa: si 4 son correctos)

- ☐ 27. Balucea una sucesión larga de sílabas (4 o más sílabas)..... E S C

con inflexiones similares al habla de un adulto

Materiales: Juguetes y objetos

Ejemplos de las vocalizaciones del niño/a: _____

(Pasa: si pronuncia una sucesión de sílabas con inflexiones)

- ☐ 28. Nombra objetos en fotografías

Materiales: Manual de imágenes págs. 64, 65

Mira esta foto. Qué es?

- a. Zapatos/ zapato..... E
b. Galleta..... E
c. Pelota..... E
d. Pájaro..... E
e. Perrito..... E
f. Bebé..... E
g. Gato..... E
h. Botella..... E

(Pasa: si 5 son correctas)

- ☐ 29. Usa palabras más a menudo que gestos para comunicarse..... S C

Materiales: Juguetes y objetos

(Pasa: si normalmente usa más palabras que gestos al comunicarse)

- ☐ 30. Hace preguntas..... S C

Materiales: 2 tazas, juguete de cuerda, manta

Dónde está el juguete? (busca) Aquí? (busca) Aquí? (pausa) ¡Aquí está!

a. Entonación ascendente..... E S C

b. Construye preguntas (quién, qué, dónde, cuándo, por qué, cómo)..... E S C

(Pasa: si 1 es correct

☐

27. Reconoce acciones en las imágenes
Materiales: Manual de imágenes página 3 y 4

Mira todos estos niños. Enséñame el niño que esta _____.

- a. Durmiendo.....E
- b. Comiendo.....E
- c. Jugando.....E
- d. Tomando.....E
- e. Corriendo.....E
- f. Bañándose.....E

(Pasa: si 4 son correctos)

☐

28. Entiende varios pronombres (me, mi, tu, tú)
Materiales: Oso de peluche, 3 tazas, 3 cucharas.
Vamos hacer una fiesta. Cada quien necesita una taza.
Tú también coge una taza.

- a. Ahora, dame una Dale una taza al osito.....E
- b. Ahora tú coge una cuchara. Ahora dámela. Ahora dale una cuchara.....E
- c. Enséñame tu cuchara.....E
- d. Dónde está mi cuchara? Se acabó la fiesta. Guardemos todo esto !.....E

(Pasa: Si 3 son correctos)

☐

29. Sigue las instrucciones de dos pasos sin pistas
Materiales: caja con tapa, taza, oso de peluche

- a. Abre la caja y dame el osito.....E
- b. Agarra la taza y dámela.....E
- c. Agarra la taza y dale de tomar al osito.....E

(Pasa: Si 2 son correctos)

☐

30. Entiende el uso de objetos
Materiales: Manual de imágenes página 5
Mira todos los dibujos enséñame. Enséñame lo que...

- a. Usas para tomar agua.....E
- b. Te pones en los pies.....E
- c. Se usa para cocinar la comida.....E
- d. Se usa para ver los videos.....E

(Pasa: Si 3 son correctos)

☐

31. Combina 3 o 4 palabras de forma espontánea al hablar.....E S

Materiales: Juguetes y objetos
Qué está haciendo él/ella?

Qué está haciendo él/la _____?

Dónde está él/la _____?

(Pasa: si realiza una combinación de 3 o 4 palabras)

☐

32. Usa combinaciones diferentes de palabras a.

- a. Verbo + sustantivo.....E S
- b. Sustantivo + verbo.....E S
- c. Sustantivo + verbo + sustantivo.....E S
- d. Oraciones con pronombres posesivos.....E S
- e. Oraciones con frases con adjetivos.....E S

(Pasa: si 3 son correctos)

☐

33. Usa espontáneamente una variedad de sustantivos, verbos y modificadores al hablar

Materiales: Juguetes y objetos

- a. Usa 10 sustantivos diferentes.....E S
- b. Usa 10 verbos diferentes.....E S
- c. Usa 2 modificadores diferentes.....E S

(Pasa: si 2 son correctas)

Comprensión Auditiva

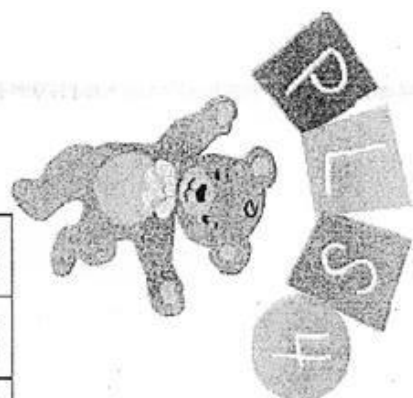
3:0 a 3:5 (De 36 a 41 meses)

Lenguaje Expresivo

65

- ☐ 31. Entiende relaciones entre el todo y sus partes.
Materiales: Manual de imágenes pág. 6
Mira este dibujo enséñame:
a. La puerta del carro E
b. La nariz del perro E
c. La cola del perro E
d. Las ruedas del carro E
(Pasa: Si 3 son correctos)
- ☐ 32. Entiende descripciones de conceptos simples
Materiales: Manual de imágenes págs. 7, 8, 9
Mira estos dibujos:
a. Cuál es grande? E
b. Cuál está mojado? E
c. Cuál es pequeño? E
(Pasa: Si 2 son correctos)
- ☐ 33. Entiende conceptos de cantidad (uno, unos, el resto, todos)
Materiales: 5 cubos, caja
a. Dame solo uno E
b. Pon unos bloques aquí E
c. Pon el resto de los bloques aquí E
d. Ahora pon todos los bloques dentro de la caja E
(Pasa: Si 2 son correctos)
- ☐ 34. Entiende (más)
Materiales: Manual de imágenes 10, 11, 12
a. Estos niños están compartiendo los caramelos E
b. Cuál de los niños tiene más dulce? E
c. Ahora mira este dibujo. Los niños tienen como de helado E
d. Cuál de los niños tiene más helado? E
e. Mira estos niños Cuál de los niños tiene más cubos? E
(Pasa: Si 2 son correctos)
- ☐ 34. Nombra una variedad de objetos en las imágenes.
Materiales: Manual de imágenes págs. 66, 67
Dime qué son todas estas cosas:
a. osito de peluche/osito E
b. guineo E
c. cuchara E
d. plato E
e. cuchillo E
f. caballo E
g. pescado/pez E
h. elefante E
(Pasa: si 5 son correctas)
- ☐ 35. Utiliza las formas de los verbos en gerundio
Materiales: Manual de imágenes pág. 68 Demostración:
Señale a la niña en la caja de arena y diga:
Esta niña está jugando. E S
a. Dime qué está haciendo esta niña. (comiendo) E S
b. Ahora, dime qué está haciendo esta niña. (durmiendo) E S
(Pasa: si 2 son correctos)
- ☐ 36. Responde a preguntas Qué y Dónde
Materiales: Manual de imágenes pág. 69
a. Mira este niño E
b. Qué es lo que tiene en las manos? (almohada) E
c. Este niño no está en el camión E
d. Dónde está? (apuntar al niño, en el carro) E
(Pasa: si 2 son correctas)
- ☐ 37. Usa conceptos de cantidad E S
Materiales: Manual de imágenes pág. 70
Mira todos los pollitos. Los puedes contar?
Cuántos pollitos hay aquí?
(Pasa: si usa cualquier palabra de cantidad, p.e., muchos, cinco)
- ☐ 38. Usa verbos posesivos E S
Materiales: Manual de imágenes pág. 71
a. Este es el gato del niño. De quién es este gato? (de la niña, de ella) E S
b. Esta es la comida del perro. De quién es esta comida? (del gato, de él) E S
(Pasa: si 1 es correcta)

- ☐ 35. Entiende conceptos de pesado e iguales. Materiales: Manual de págs. 13, 14
a. Aquí hay una flor, ladrillo, pluma. Enseñame el que es pesado E
b. Mira todos estos dibujos. (Señala las imágenes) E
Enseñame los que son iguales
(Pasa: Si 1 es correcto)
- ☐ 36. Hace inferencias
Materiales: Manual de imágenes págs. 15, 16, 17
Mira estos dibujos
a. Carlitos estaba jugando afuera y se le mojaron los zapatos E
Por qué crees tú que se le mojaron los zapatos a Carlitos?
b. Anita se raspo las rodillas y los codos. Como crees que se lastimó? E
c. Andrea llegó de la escuela. Tenía mucha hambre E
Qué crees que hizo primero cuando llegó a casa?
(Pasa: Si 2 son correctos)
- ☐ 37. Entiende arriba y abajo en las imágenes
Materiales: Manual de imágenes págs. 18, 19
Vamos a ver unos dibujos que muestran cosas yendo para arriba y para abajo
a. Mira estos carros. Enseñame el carro que va para arriba E
b. Cuál carro va para abajo? E
c. Mira estas hormigas. Enseñame la hormiga que va para abajo E
d. Cuál hormiga va para arriba? E
(Pasa: Si 3 son correctos)
- ☐ 38. Entiende oraciones de negación
Materiales: Manual de imágenes págs. 20, 21, 22
a. Mira los niños. Quién no está durmiendo? E
b. Mira las gallinas y los nidos. Enseñame el nido que no tiene huevos. E
c. Mira estos bebés. Enseñame al bebé que no está llorando E
(Pasa: Si 2 son correctos)
- ☐ 39. Entiende pronombres
Materiales: Manual de imágenes págs. 23 y 24.
Mira estos dibujos. Enseñame:
a. Ella está en las gradas E
b. El está en la piscina E
(Pasa: Si 2 son correctos)
- ☐ 39. Responde con lógica a las preguntas
Materiales: Manual de imágenes pág. 72
Practica: Ahora quiero saber qué haces tú si tienes hambre.
(Muestra una pista si es necesario)
a. Las manos de la niña están sucias. E
Qué haces tú si tienes las manos sucias?
b. Ella tiene sueño. E
Qué haces tú si te da sueño?
c. Ella tiene frío. Qué haces tú si tienes frío? E
(Pasa: si 2 son correctas)
- ☐ 40. Realiza oraciones básicas de 4 a 5 palabras
Cuéntame de tus mascotas o Cuéntame de tu(s)
juguetes/ hermanos/ hermanas/ bebé.
a. Sujeto + predicado E S C
b. Oraciones con pronombres posesivos E S C
c. Oraciones con frases con adjetivos E S C
(Pasa: si 1 es correcta)
- ☐ 41. Usa preposiciones (en, sobre, debajo)
Materiales: cuchara plástica, caja con tapa
Dónde está la cuchara?
a. En/ adentro E
b. Debajo/ abajo E
c. Sobre/ arriba E
(Pasa: si 2 son correctas)
- ☐ 42. Dice como se usa un objeto
Materiales: lápiz o esférico, Manual de imágenes pág. 73
Practica: Te voy a pedir que me digas para qué estás cosas.
Yo tengo un lápiz. Qué puedo hacer con un lápiz?
(Muestra una pista si es necesario) Mira estos dibujos. Esta es una
Dime lo que puedes hacer con
a. Una cuchara E
b. Una toalla E
c. Un saco E
(Pasa: si 2 son correctas)



ANO	MES	DIA
2017	01	27
FECHA DE EVALUACION		
FECHA DE NACIMIENTO	2014	07
EDAD Cronologica	2	6
		13

Nombre Qsda Dirección Jacton
 Edad 30 meses Sexo ☐ F ☐ M Escuela Ciudad de los Cochinos del Totoro
 Profesor Examinador F. P.

PUNTAJE BRUTO		PUNTAJE NORMALIZADO				
COMPRESION AUDITIVA	ULTIMO ITEM ADMINISTRADO		PUNTAJE ESTANDARIZADO	+55 RANGO DE CONFIANZA	RANGO PERCENTIL (Pn)	Pn PARA ESTADISTICO DE CONFIANZA
	MENOS PUNTAS FALLIDOS	33		A		A
LENGUAJE EXPRESIVO	ULTIMO ITEM ADMINISTRADO					
	MENOS PUNTAS FALLIDOS					
LENGUAJE EXPRESIVO TOTAL		32		A		A
PUNTAJE ESTANDARIZADO DE COMPRESION AUDITIVA						
PUNTAJE ESTANDARIZADO DE LENGUAJE EXPRESIVO				A		A
PUNTAJE TOTAL ESTANDARIZADO						
LENGUAJE EXPRESIVO TOTAL + COMPRESION AUDITIVA TOTAL		65				
PUNTAJE TOTAL DEL LENGUAJE						2a 6m

MECANISMOS DE SUMINISTRO DE MATERIALES


PUNTAJE DEL TALLAJE ARTICULATORIO ☐ EN LOS RANGOS NORMALES SEGUN LA EDAD ☐ POSIBLE EVALUACION FUTURA ☐ EVALUACION FUTURA NECESARIA

CHEQUEO DE LA PRUEBA ☐ ACORDE AL RESULTADO DE LA EVALUACION DEL LENGUAJE ☐ NO ACORDE AL RESULTADO DE LA EVALUACION

CUESTIONARIO AL REPRESENTANTE ☐ ACORDE AL RESULTADO DE LA EVALUACION ☐ NO ACORDE AL RESULTADO DE LA EVALUACION

PUNTAJE ESTANDARIZADO	CA ESTANDARIZADO	LE ESTANDARIZADO	PUNTAJE TOTAL	PUNTAJE ESTANDARIZADO
+3SD	150	-	-	150
	145	-	-	145
	140	-	-	140
	135	-	-	135
+2SD	130	-	-	130
	125	-	-	125
	120	-	-	120
	115	-	-	115
+1SD	110	-	-	110
	105	-	-	105
MEAN	100	-	-	100
	95	-	-	95
	90	-	-	90
-1SD	85	-	-	85
	80	-	-	80
	75	-	-	75
-2SD	70	-	-	70
	65	-	-	65
	60	-	-	60
	55	-	-	55
-3SD	50	-	-	50

Edad 40 meses Sexo L F I X M Escuela UICV "Nicolé" Profesor Examinador AU



FECHA DE EVALUACION	ANO	MES	DIA
FECHA DE NACIMIENTO	2013	09	14
EDAD CRONOLÓGICA	3	4	16

PUNTAJE BRUTO	PUNTAJE NORMAL REFERENCIADO				EDAD EQUIVALENTE
	ULTIMO ITEM ADMINISTRADO	PUNTAJE ESTANDARIZADO	+55 RANGO DE CONFIANZA	RANGO PERCENTIL (PR)	PR PARA 55 VALORES DE RANGO DE CONFIANZA
COMPRESION AUDITIVA	38 MENOS PUNTAJES FALLIDOS	8	A		A
	COMPRESION AUDITIVA TOTAL	30			20, 4m
LENGUAJE EXPRESIVO	ULTIMO ITEM ADMINISTRADO	37			
	LENGUAJE EXPRESIVO TOTAL	7	A		20, 4m
PUNTAJE TOTAL DEL LENGUAJE	PUNTAJE ESTANDARIZADO DE COMPRESION AUDITIVA				
	PUNTAJE ESTANDARIZADO DE LENGUAJE EXPRESIVO				
	PUNTAJE TOTAL ESTANDARIZADO		A		
	LENGUAJE EXPRESIVO TOTAL + COMPRESION AUDITIVA TOTAL	60			20, 4m

MEEDIDAS DE SUPLEMENTARIAS

PUNTAJE DEL TAMIZAJE ARTICULATORIO

☐ EN LOS RANGOS NORMALES SEGUN LA EDAD

☐ POSIBLE EVALUACION FUTURA

☐ EVALUACION FUTURA NECESARIA

CHEQUEO DE LA PRUEBA DEL LENGUAJE

☐ ACORDE AL RESULTADO DE LA EVALUACION

☐ NO ACORDE AL RESULTADO DE LA EVALUACION

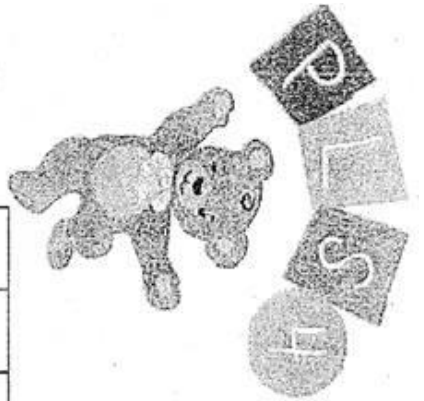
CUESTIONARIO AL REPRESENTANTE

☐ ACORDE AL RESULTADO DE LA EVALUACION

☐ NO ACORDE AL RESULTADO DE LA EVALUACION

PUNTAJES ESTANDAR	CA ESTANDAR	LE ESTANDAR	PUNTAJE TOTAL	PUNTAJE ESTANDAR
+3SD	150			150
	145			145
	140			140
	135			135
+2SD	130			130
	125			125
	120			120
+1SD	115			115
	110			110
	105			105
MEAN	100			100
	95			95
	90			90
-1SD	85			85
	80			80
	75			75
-2SD	70			70
	65			65
	60			60
-3SD	55			55
	50			50

	ANO	MES	DIA
FECHA DE EVALUACION	2017	02	03
FECHA DEL NACIMIENTO	2015	02	04
EDAD CRONOLÓGICA	1	11	01



MEJORAS DEL SISTEMA EXISTENTE

PUNTAJE DEL TALLAJE ARTICULATORIO	<input type="checkbox"/> EN LOS RANGOS NORMALES SEGUN LA EDAD
	<input type="checkbox"/> POSIBLE EVALUACION FUTURA
	<input type="checkbox"/> EVALUACION FUTURA NECESARIA

CHEQUEO DE LA PRUEBA DEL LENGUAJE	<input type="checkbox"/> ACORDE AL RESULTADO DE LA EVALUACION
	<input type="checkbox"/> NO ACORDE AL RESULTADO DE LA EVALUACION

CUESTIONARIO AL REPRESENTANTE	<input type="checkbox"/> ACORDE AL RESULTADO DE LA EVALUACION
	<input type="checkbox"/> NO ACORDE AL RESULTADO DE LA EVALUACION

PUNTA INICIAL	CUESTIONARIO	ENTRENAR	PUNTA FINAL	PUNTA INICIAL
+3SD	150	-	-	150
	145	-	-	145
	140	-	-	140
	135	-	-	135
+2SD	130	-	-	130
	125	-	-	125
	120	-	-	120
+1SD	115	-	-	115
	110	-	-	110
	105	-	-	105
MEAN	100	-	-	100
	95	-	-	95
	90	-	-	90
-1SD	85	-	-	85
	80	-	-	80
	75	-	-	75
-2SD	70	-	-	70
	65	-	-	65
	60	-	-	60
	55	-	-	55
-3SD	50	-	-	50

ANEXO N° 4

N°

HOJA DE RESUMEN TEST PLS IV

CI: Fecha de nacimiento: Edad en meses:

Centro Infantil del Buen Vivir: _____

COMPRESION AUDITIVA

Actividad	Realiza	No realiza
0:9 a 0:11 (Desde 9 a 11 meses)		
Mira a objetos o personas que el cuidador le incita	_____	_____
Entiende el concepto de “ven”	_____	_____
Responde al “No”	_____	_____
Entiende una palabra o frase específica (diferente a “no	_____	_____
1:0 a 1:5 (Desde 12 a 17 meses)		
Usa más de un objeto en el juego.	_____	_____
Sigue rutinas. (Ej. Dame las llaves pista extiende la mano)	_____	_____
Demuestra el uso apropiados de objetos	_____	_____
Identifica objetos familiares de un grupo de objetos	_____	_____
1:6 a 1:11 (Desde 18 a 23 meses)		
Entiende órdenes simples	_____	_____
Identifica fotografías de objetos	_____	_____
Entiende palabras inhibitorias. (¡Espera! ¡Es mi turno! o ¡Para!)	_____	_____
Entiende verbos según el contexto.	_____	_____
2:0 a 2:5 (De 24 a 29 meses)		
Identifica partes del cuerpo	_____	_____
Identifica prendas de vestir	_____	_____
2:6 a 2:11 (De 30 a 35 meses)		
Reconoce acciones en las imágenes	_____	_____
Entiende varios pronombres (me, mi, tu, tu)	_____	_____
Sigue 2 instrucciones sin pistas	_____	_____
Entiende el uso de objetos	_____	_____
3:0 a 3:6 (De 36 a 42 meses)		
Entiende relaciones entre el todo y sus partes	_____	_____
Entiende descripciones de conceptos	_____	_____
Entiende conceptos de cantidad (uno, unos, el resto, todos)	_____	_____
Entiende el concepto de “más”	_____	_____



LENGUAJE EXPRESIVO

Actividad	Realiza	No realiza
0:9 a 0:11 (Desde 9 a 11 meses)		
Busca la atención de otros.	_____	_____
Produce diferentes tipos de combinaciones consonante- vocal	_____	_____
1:0 a 1:5 (Desde 12 a 17 meses)		
Capaz de vocalizar sin mover brazos y piernas.	_____	_____
Participa en una rutina de juego con otra persona	_____	_____
Balbucea 2 sílabas juntas (p.e., mama, baba)	_____	_____
Tiene un vocabulario de al menos una palabra	_____	_____
Acerca un juguete o apunta a un objeto para mostrarlo a otros	_____	_____
Inicia un juego de conversación en turnos	_____	_____
1:6 a 1:11 (Desde 18 a 23 meses)		
Imita palabras	_____	_____
Usa de 5 a 10 palabras	_____	_____
Usa vocalizaciones y gestos para pedir juguetes o comida	_____	_____
Varían los sonidos de las consonantes y vocales	_____	_____
2:0 a 2:5 (De 24 a 29 meses)		
Usa palabras para una variedad de funciones	_____	_____
Balbucea una sucesión larga de sílabas (4 o más sílabas)	_____	_____
Nombra objetos en fotografías	_____	_____
Usa palabras más a menudo que gestos para comunicarse	_____	_____
Hace preguntas	_____	_____
2:6 a 2:11 (De 30 a 35 meses)		
Combina 3 o 4 palabras de forma espontánea al hablar	_____	_____
Usa combinaciones diferentes de palabras	_____	_____
Usa una variedad de sustantivos, verbos y modificadores al hablar	_____	_____
3:0 a 3:6 (De 36 a 42 meses)		
Nombra una variedad de objetos en las imágenes	_____	_____
Utiliza las formas de los verbos en gerundio	_____	_____
Responde a preguntas Qué y Dónde	_____	_____
Usa conceptos de cantidad	_____	_____

RESULTADOS

Edad Comprensión Auditiva _____ Edad de Lenguaje expresivo _____
 Edad de desarrollo de Leguaje _____

Diagnóstico de Lenguaje: _____

Observaciones: _____

Firma de evaluador

ANEXO N° 5

Gualaceo, 05 de enero de 2017

Dra. Denisse Matute Ordoñez
Coordinadora de Unidad Anidada
Hospital Moreno Vázquez – Gualaceo

De nuestra consideración

La presente tiene como objetivo solicitar de la forma más comedida se nos otorgue realizar nuestro trabajo de investigación previo a la obtención del título de licenciatura en Fonoaudiología de la universidad de cuenca en los Centros Infantiles del Buen Vivir cuyo tema es *“Prevalencia de Trastornos en el Desarrollo del Lenguaje en Centros Infantiles del Buen Vivir. Gualaceo 2017.”* Tema que en ocasiones anteriores ya era de su conocimiento, para ello requerimos se nos autorice la utilización del equipo de neurodesarrollo pediátrico, NPed, durante los meses de Enero a Febrero del presente año, para poderlo aplicar en dichos centros.

La muestra de estudio constará de 238 niños y niñas de los diferentes establecimientos, de igual manera los resultados serán entregados a su persona, quien coordina la Unidad Anidada del Hospital Moreno Vásquez en el cantón de Gualaceo.

Agradeciendo su atención a la presente, le enviamos un cordial saludo

Atentamente

Fernanda Pugo S.
CI.0105351688

Alexandra Urgiles T.
CI. 0107648362

Mgt Paola Ortega M.
Directora de Tesis

ANEXO N° 6**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

A través de este documento queremos hacerle la invitación a que su niño/a participe en la investigación clínica cuyo fin es realizar el trabajo de investigación previo a la obtención del Título de Licenciatura en Fonoaudiología de la Universidad de Cuenca de las investigadoras Patricia Fernanda Pugo Sagbay y María Alexandra Urgiles Tacuri.

Objetivo del Estudio

El estudio tiene como objetivo determinar la *“Prevalencia de Trastornos en el Desarrollo del Lenguaje en Centros Infantiles del Buen Vivir. Gualaceo 2017.”*

Número de participantes del estudio

El total de participantes que intervendrán en la investigación son 238 niños y niñas de los diferentes Centros Infantiles del Buen Vivir.

Duración del estudio

El estudio tendrá una duración de cuatro meses.

Procedimientos del Estudio

Los procedimientos a seguir en el estudio son:

- Obtención de datos personales, registrados en las historias clínicas de cada centro infantil.
- Evaluación (Tamizaje de neurodesarrollo pediátrico con el equipo NPed)
- Evaluación (Edad de desarrollo de lenguaje con test PLS IV)
- Diagnóstico Fonoaudiológico.

Riesgos

No existe ningún riesgo que pueda afectar la integridad del niño.

Beneficios

El estudio está dotado de beneficios tanto para el niño quien será evaluado para observar su desarrollo global y de lenguaje, como para las investigadoras que les dará la oportunidad de investigar, ejecutar y analizar la investigación antes mencionada.

Alternativas

- En el transcurso del estudio usted podrá solicitar información actualizada sobre el mismo, al investigador responsable.
- Si su niño/a participa en el estudio y quiere retirarlo, puede hacerlo en el momento que usted desee, las razones de su decisión serán respetadas en su integridad.

Costo de la participación

El estudio no presenta ningún costo o remuneración económica por la participación de su representado. Todos los procedimientos se realizarán de manera gratuita.

Compensación

No recibirá pago por la participación del niño/a en la investigación.

Participación voluntaria

La decisión de que su niño participe en el estudio es completamente voluntaria.

Confidencialidad

La información obtenida, como datos personales, evaluaciones y resultados de cada niño/a serán utilizados únicamente por las investigadoras para el estudio antes mencionado. Su niño/a no será identificado en ninguno de los reportes o publicaciones que resulten de este estudio.

Contactarse

Usted podrá contactarse con la directora de la presente investigación.

Mgt. Paola Ortega Mosquera, docente de la carrera de Fonoaudiología de la Universidad de Cuenca.

Teléfono: 0979140657

Investigadoras:

Patricia Fernanda Pugo Sagbay. Telf. 0990852289

María Alexandra Urgiles Tacuri. Telf. 0987736964

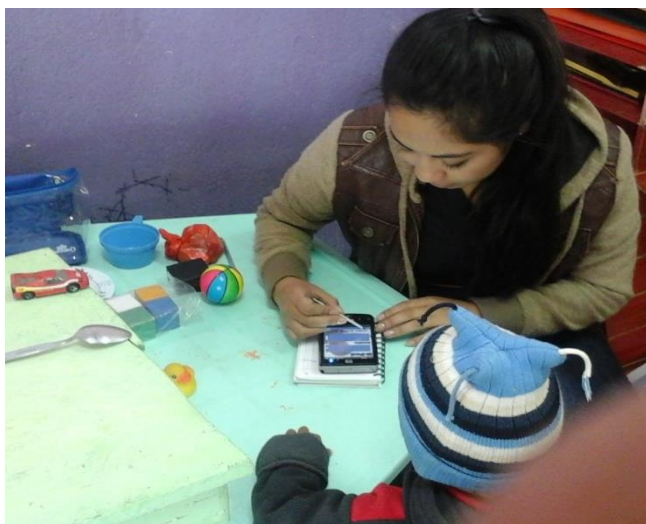
Al conocer el consentimiento informado, yo
..... representante legal del niño/a con cédula
de identidad: otorgo el permiso para que mi representado
acceda al proyecto de investigación.

.....
Firma del Representante legal

ANEXO N° 7

IMÁGENES

Imagen N° 1



Descripción: Evaluación del tamizaje de neurodesarrollo pediátrico NPed.

Imagen N° 2



Descripción: niño realiza una torre de cubos, Actividad del tamizaje NPed

Imagen N° 3



Descripción: Evaluación del desarrollo del lenguaje mediante el test PLS IV.